Федеральное государственное образовательное учреждение

высшего образования «Красноярский государственный медицинский

университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

**Кафедра судебной медицины и патологической анатомии им. проф.**

**П.Г. Подзолкова с курсом ПО**

Судебно-медицинская экспертиза

Сборник тестовых заданий с эталонами ответов для

ординаторов, обучающихся по специальности

31.08.10 Судебно-медицинская экспертиза

Красноярск

2018

УДК

ББК

К

Составители: д-р мед. наук, проф. В.И. Чикун; канд. мед. наук, доц. Н.В. Хлуднева; ассист. И.В. Федин; к.м.н., канд. мед. наук, ассист. С.Э. Глизер, канд. мед. наук, доц. Н.В. Дядичкина; канд. мед. наук, доц. И.В. Аверченк; ассист. И.В. Панченко; ассист. Е.А. Корсакова

Рецензенты: зав. каф. судебной медицины НГМУ д-р мед. наук, проф. В. П. Новоселов; зав. каф.судебной медицины с основами правоведения ГОУ ВПО «Иркутского государственного медицинского университета», д-р мед. наук, проф. Ю.В. Солодун

Судебно-медицинская экспертиза:сб. тестовых заданий с эталонами ответов для К21 ординаторов, обучающихся по специальности 31.08.10 - Судебно-медицинская экспертиза / В. И. Чикун, Н. В. Хлуднева, И. В. Федин [и др.]. – Красноярск : тип. КрасГМУ, 2018. – 104 с.

Тестовые задания с эталонами ответовполностью соответствуют требованиям федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (2014) по специальности 31.08.10 - Судебно-медицинская экспертиза; адаптированы к образовательным технологиям с учетом специфики обучения по специальности 31.08.10 - Судебно-медицинская экспертиза.

Утверждено к печати ЦКМС КрасГМУ (протокол № \_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.)

УДК 616.12(076.1)

ББК 54.10

© ФГБОУ ВО КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого Минздрава России, 2018

ОГЛАВЛЕНИЕ

1. Процессуальные и организационные основы

судебно-медицинской экспертизы………………………………………………………..3 ст.

2. Судебно-медицинские аспекты танатологии. Диагностика.

Трупные явления. Судебно-медицинская экспертиза трупа………………………….14 ст.

3. Травматизм и его виды. Общие положения и учение о повреждениях.

Черепно-мозговая травма. Травма тупыми предметами. ……………………………..22 ст.

4. Актуальные вопросы транспортной травмы…………………………………………..31 ст.

5. Спортивная травма, падение с высоты, производственная и

сельскохозяйственная травмы…………………………………………………………..41 ст.

6. Повреждения острыми предметами, огнестрельные

повреждения, взрывная травма, воздействие электричества,

изменения атмосферного давления……………………………………………………..49 ст.

7. Судебно-медицинская экспертиза действия крайних температур……………………57 ст.

8. Нарушение внешнего дыхания, вызванного механическими

причинами, утопление…………………………………………………………………...63 ст.

9. Токсикология……………………………………………………………………………..68 ст.

10. Судебно-медицинская экспертиза потерпевших,

обвиняемых и других лиц………………………………………………………………69 ст.

11. Цитологические исследования объектов

судебно-медицинской экспертизы………………………………………………………78 ст.

12. Медико-криминалистические методы исследования объектов судебно-медицинской экспертизы, экспертиза волос……………………………………………………………...89 ст.

Тестовые задания

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Оценочные средства | Эталон ответа | Уровень применения | Код формируемой компетенции |
| Тема: Процессуальные и организационные основы судебно-медицинской экспертизы | | | | |
| 001 | ВИД ЭКСПЕРТИЗЫ, НЕ ПРЕДУСМОТРЕННОЙ УПК РФ   1. первичная 2. дополнительная 3. повторная 4. независимая | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 002 | В СООТВЕТСТВИИ СО СТ. 16 ФЕДЕРАЛЬНОГО ЗАКОНА «О ГОСУДАРСТВЕННОЙ СУДЕБНО-ЭКСПЕРТНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ» (ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН ОТ 31.05.2001 № 73-ФЗ) ЭКСПЕРТ НЕ ОБЯЗАН   1. принять к производству порученную ему руководителем соответствующего государственного судебно-экспертного учреждения судебную экспертизу 2. провести полное исследование представленных ему объектов и материалов дела, дать обоснованное и объективное заключение по поставленным перед ним вопросам 3. в случае недостаточности представленных для производства судебной экспертизы материалов, не заявляя ходатайства в их дополнении, отказаться от дачи заключения 4. обеспечить сохранность представленных объектов исследований и материалов дела | 3 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 003 | ПО УПК РФ ЭКСПЕРТ НЕ ИМЕЕТ ПРАВО   1. знакомиться с материалами дела, относящимися к предмету экспертизы 2. ходатайствовать о предоставлении ему дополнительных материалов, необходимых для дачи заключения 3. отказаться от дачи заключения по вопросам, выходящим за пределы специальных знаний 4. производить допросы по вопросам, относящимся к предмету экспертизы | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 004 | СОГЛАСНО УПК РФ, ПРОВЕДЕНИЕ СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ НЕ ОБЯЗАТЕЛЬНО ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ   1. причины смерти 2. характера и степени вреда, причиненного здоровью 3. возраста подозреваемого, обвиняемого, потерпевшего, когда это имеет значение для уголовного дела, а документы, подтверждающие его возраст, отсутствуют или вызывают сомнение 4. психического состояния обвиняемого или подозреваемого в тех случаях, когда возникает сомнение по поводу их вменяемости | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 005 | КАКОЕ ЛИЦО НЕ МОЖЕТ БЫТЬ ВЫЗВАНО В КАЧЕСТВЕ ЭКСПЕРТА ДЛЯ ПРОИЗВОДСТВА СУДЕБНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ И ДАЧИ ЗАКЛЮЧЕНИЯ   1. лицо, обладающее специальными знаниями и назначенное в порядке, установленном УПК РФ 2. государственный судебный эксперт судебный эксперт   соответствующего экспертного учреждения   1. аттестованный работник государственного судебно-экспертного учреждения, производящий судебную экспертизу в порядке исполнения своих должностных обязанностей   4. лицо, имеющее высшее медицинское или иное профессиональное образование | 4 | ВК ТК ГИА | УК-1 |
| 006 | ОЦЕНКА ДОКАЗАТЕЛЬСТВ ПРОИЗВОДИТСЯ   1. судом 2. прокурором 3. следователем 4. адвокатом | 1 | ВК ТК ГИА | УК-1 |
| 007 | СОГЛАСНО УПК РФ ЧЬИ ДОКАЗАТЕЛЬСТВА НЕ МОГУТ БЫТЬ ПРЕДСТАВЛЕНЫ В УГОЛОВНОМ СУДОПРОИЗВОДСТВЕ   1. подозреваемым или его адвокатом 2. обвиняемым или его адвокатом 3. обвинителем 4. экспертом | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 008 | НЕ ЯВЛЯЮТСЯ ДОКАЗАТЕЛЬСТВОМ, ПРЕДУСМОТРЕННЫМ УПК РФ:   1. показания подозреваемого, обвиняемого 2. показания потерпевшего, свидетеля 3. показания прокурора и адвоката 4. заключение эксперта | 3 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 009 | ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВО НЕ НАДЕЛЯЕТ ДОЗНАВАТЕЛЯ, СЛЕДОВАТЕЛЯ И ПРАВОМ   1. вызывать любое лицо для допроса 2. вызывать для дачи заключения эксперта 3. принимать решения о производстве осмотра, обыска или выемки в жилище 4. принимать решение об истребовании предметов и документов | 3 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 010 | НЕ ИМЕЕТ ПРАВО СОБИРАТЬ ДОКАЗАТЕЛЬСТВА ПО УПК РФ   1. дознаватель 2. следователь СК 3. суд 4. эксперт | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 011 | В СООТВЕТСТВИИ С ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ В КАКОМ СЛУЧАЕ ЭКСПЕРТ МОЖЕТ ПРИНИМАТЬ УЧАСТИЕ В ПРОИЗВОДСТВЕ ПО УГОЛОВНОМУ ДЕЛУ   1. при наличии обстоятельств, предусмотренных ст. 61 УПК РФ 2. если он находился или находится в служебной или иной зависимости от сторон или их представителей 3. если обнаружится его некомпетентность 4. если он участвовал в производстве по уголовному делу в качестве специалиста | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 012 | СЛЕДСТВЕННЫЕ ДЕЙСТВИЯ, В КОТОРЫХ НЕ МОЖЕТ УЧАСТВОВАТЬ ВРАЧ СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКИЙ ЭКСПЕРТ В КАЧЕСТВЕ СПЕЦИАЛИСТА   1. осмотр местности, жилища, предметов, документов и трупа на месте его обнаружения 2. обыск и выемка 3. задержание 4. следственный эксперимент | 3 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 013 | НЕ ВХОДИТ В ОБЯЗАННОСТИ СПЕЦИАЛИСТА В ОБЛАСТИ СУДЕБНОЙ МЕДИЦИНЫ, ВЫЗВАННОГО ДЛЯ УЧАСТИЯ В СЛЕДСТВЕННЫХ ДЕЙСТВИЯХ   1. явиться по вызову следователя и участвовать в производстве следственного действия 2. давать пояснения по поводу выполняемых им действий 3. занести в протокол данные, связанные с обнаружением, закреплением и изъятием доказательств 4. давать заключение | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 014 | ОСМОТР ТРУПА НА МЕСТЕ ЕГО ОБНАРУЖЕНИЯ ПРОИЗВОДИТ   1. следователь 2. врач 3. врач-специалист в области судебной медицины 4. секретарь суда | 1 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 015 | СЛЕДОВАТЕЛЬ НЕ ДОЛЖЕН ПРОИЗВОДИТЬ ОСМОТР ТРУПА НА МЕСТЕ ЕГО ОБНАРУЖЕНИЯ В ПРИСУТСТВИИ   1. понятых 2. свидетелей 3. судебно-медицинского эксперта 4. врача, при невозможности участия судебно-медицинского эксперта | 2 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 016 | В СООТВЕТСТВИИ С УПК РФ НЕ МОЖЕТ БЫТЬ ПРОИЗВЕДЕНО ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЕ   1. подозреваемого 2. потерпевшего 3. свидетеля 4. понятого | 5 | ВК ТК ГИА | УК-1 |
| 017 | ОБРАЗЦЫ БИОЛОГИЧЕСКОГО ХАРАКТЕРА ДЛЯ СРАВНИТЕЛЬНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ У ЖИВЫХ ЛИЦ ИМЕЕТ ПРАВО ПОЛУЧИТЬ (ИЗЪЯТЬ)   1. следователь 2. специалист в области судебной медицины 3. иной специалист 4. средний медицинский работник бюро судебно-медицинской экспертизы | 1 | ВК ТК ГИА | УК-1 |
| 018 | У КОГО ОРГАНЫ ПРЕДВАРИТЕЛЬНОГО СЛЕДСТВИЯ НЕ ИМЕЮТ ПРАВО ПОЛУЧИТЬ ОБРАЗЦЫ ДЛЯ СРАВНИТЕЛЬНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ   1. подозреваемого 2. обвиняемого 3. свидетеля 4. понятого | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 019 | ОТ ЧЕГО ЗАВИСЯТ СРОКИ ПРОИЗВОДСТВА СУДЕБНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ   1. установлены действующим уголовнопроцессуальным законодательством 2. регулируются подзаконными нормативными правовыми актами 3. зависят от вида экспертизы 4. зависят от количества объектов исследования | 1 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 020 | МЕРЫ, КОТОРЫЕ МОГУТ БЫТЬ ПРИМЕНЕНЫ К ВРАЧУ СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОМУ ЭКСПЕРТУ ЗА ДАЧУ ЗАВЕДОМО  ЛОЖНОГО ЗАКЛЮЧЕНИЯ И РАЗГЛАШЕНИЕ ДАННЫХ ПРЕДВАРИТЕЛЬНОГО СЛЕДСТВИЯ   1. уголовного характера 2. дисциплинарного характера 3. административного характера 4. общественного характера | 1 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 021 | ЗАКЛЮЧЕНИЕ ВРАЧ СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКИЙ ЭКСПЕРТ ДАЕТ ОТ   1. своего имени 2. имени бюро судебно-медицинской экспертизы 3. от имени комиссии 4. от имена министерства здравоохранения | 1 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 022 | ВРАЧ СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКИЙ ЭКСПЕРТ ЗА ДАННОЕ ИМ ЗАКЛЮЧЕНИЕ НЕСЕТ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ   1. личную 2. коллективную 3. не несет ответственности 4. финансовую | 1 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 023 | ЧТО НЕ ВХОДИТ В ОБЯЗАННОСТИ РУКОВОДИТЕЛЯ ГОСУДАРСТВЕННОГО СУДЕБНО-ЭКСПЕРТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ПРИ ПОЛУЧЕНИИ ПОСТАНОВЛЕНИЯ СЛЕДОВАТЕЛЯ О НАЗНАЧЕНИИ СУДЕБНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ   1. поручить производство судебной экспертизы конкретному эксперту или комиссии экспертов 2. разъяснить эксперту или комиссии экспертов их права и обязанности 3. по поручению органа или лица, назначивших судебную экспертизу, предупредить эксперта об уголовной ответственности за дачу заведомо ложного заключения 4. проверить результаты проведенных исследований | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 024 | КАКИЕ СРОКИ ХРАНЕНИЯ ВЕЩЕСТВЕННЫХ ДОКАЗАТЕЛЬСТВ СОГЛАСНО УПК РФ НЕ ИМЕЮТ ЗАКОННОЙ СИЛЫ   1. до вступления приговора в законную силу 2. до истечения срока на обжалование постановления или определения о прекращении уголовного дела 3. до вступления в законную силу решения суда 4. до окончания предварительного следствия | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 025 | ВЕЩЕСТВЕННЫЕ ДОКАЗАТЕЛЬСТВА В СООТВЕТСТВИИ С УПК РФ ДОЛЖНЫ ХРАНИТЬСЯ   1. в кабинете следователя 2. на месте, указанном дознавателем, следователем, прокурором 3. в бюро судебно-медицинской экспертизы 4. у свидетеля | 2 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 026 | УКАЖИТЕ, ОБЯЗАН ЛИ СЛЕДОВАТЕЛЬ ПРИСУТСТВОВАТЬ ПРИ ПРОИЗВОДСТВЕ ЭКСПЕРТИЗЫ   1. имеет право 2. обязан 3. не обязан 4. в отдельных случаях | 1 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 027 | УКАЖИТЕ, ОБЯЗАН ЛИ ВРАЧ СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКИЙ ЭКСПЕРТ ПРИ НАЗНАЧЕНИИ СУДЕБНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ В ХОДЕ СУДЕБНОГО РАЗБИРАТЕЛЬСТВА ДАВАТЬ ПИСЬМЕННОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ   1. да 2. нет 3. по желанию 4. в отдельных случаях | 1 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 028 | УКАЖИТЕ, ОБЯЗАН ЛИ ПРЕДСЕДАТЕЛЬСТВУЮЩИЙ ПОСЛЕ  РАЗЪЯСНЕНИЯ ЭКСПЕРТУ ЕГО ПРАВ И ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ ОБ ОТВЕТСТВЕННОСТИ ЗА ДАЧУ ЗАВЕДОМО ЛОЖНОГО ЗАКЛЮЧЕНИЯ ПОЛУЧИТЬ У НЕГО ПОДПИСКУ   1. да 2. нет 3. по желанию 4. в отдельных случаях | 1 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 029 | НЕ ОТНОСЯТСЯ К КАТЕГОРИИ ЗАКОНОДАТЕЛЬНЫХ АКТОВ И НОРМАТИВНЫХ ДОКУМЕНТОВ, РЕГЛАМЕНТИРУЮЩИХ  ПРОИЗВОДСТВО СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ НА ТЕРРИТОРИИ РФ   1. международные 2. федеральные 3. субъектные 4. ведомственные | 3 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 030 | УГОЛОВНЫЙ, УГОЛОВНО-ПРОЦЕССУАЛЬНЫЙ,  ГРАЖДАНСКИЙ И ГРАЖДАНСКО-ПРОЦЕССУАЛЬНЫЙ КОДЕКСЫ ОТНОСЯТСЯ К СЛЕДУЮЩИМ КАТЕГОРИЯМ ЗАКОНОДАТЕЛЬНЫХ АКТОВ   1. международным 2. федеральным 3. субъектным 4. ведомственным | 2 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 031 | ВЕДОМСТВЕННЫМИ НОРМАТИВНЫМИ ПРАВОВЫМИ АКТАМИ, РЕГЛАМЕНТИРУЮЩИМИ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ БЮРО СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ, ЯВЛЯЮТСЯ   1. приказы Минздравсоцразвития РФ 2. приказы органов местного управления здравоохранением 3. федеральный закон "О государственной судебно-экспертной деятельности в Российской Федерации" (Федеральный закон от 31.05.2001 № 73-ФЗ ) 4. уголовный кодекс РФ (Федеральный закон от 24.05.1996 | 1 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 032 | ОБРАЗЦЫ ДЛЯ СРАВНИТЕЛЬНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ В СООТВЕТСТВИИ СО СТ. 202 УПК РФ МОГУТ БЫТЬ ПОЛУЧЕНЫ   1. следователем 2. экспертом 3. прокурором 4. обвиняемым | 1 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 033 | ПРОЦЕССУАЛЬНЫЕ ДОКУМЕНТЫ, ОФОРМЛЯЕМЫЕ ВРАЧОМ СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКИМ ЭКСПЕРТОМ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ВЕЩЕСТВЕННЫХ ДОКАЗАТЕЛЬСТВ   1. заключение эксперта (Экспертиза вещественных доказательств) 2. заключение эксперта по судебно-медицинской экспертизе вещественных доказательств 3. акт судебно-медицинского исследования вещественных доказательств 4. протокол исследования вещественных   доказательств | 1 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 034 | УКАЖИТЕ, КОГДА ВРАЧ СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКИЙ ЭКСПЕРТ СУДЕБНО-БИОЛОГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ ОБЯЗАН ОФОРМИТЬ АКТ ПО ПРОВЕДЕННОМУ ИССЛЕДОВАНИЮ   1. при наличии письменного отношения правоохранительных органов 2. при наличии письменного отношения органов учреждений здравоохранения 3. при наличии постановления правоохранительных органов о назначении экспертизы 4. по устной просьбе прокурора | 1 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 035 | УКАЖИТЕ, ВПРАВЕ ЛИ ВРАЧ СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКИЙ ЭКСПЕРТ СУДЕБНО-БИОЛОГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ ПОЛУЧИТЬ У ПОДОЗРЕВАЕМОГО, ОБВИНЯЕМОГО, ПОТЕРПЕВШЕГО ИЛИ СВИДЕТЕЛЯ КРОВЬ, ВОЛОСЫ И ДР. ОБЪЕКТЫ ДЛЯ СРАВНИТЕЛЬНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ   1. да 2. нет 3. по договоренности с прокурором 4. по просьбе следователя | 2 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 036 | КАКИЕ ОБРАЗЦЫ НЕ ВХОДЯТ В КЛАССИФИКАЦИЮ ОБРАЗЦОВ ДЛЯ СРАВНИТЕЛЬНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ПО ИСТОЧНИКУ И СПОСОБУ ПОЛУЧЕНИЯ   1. естественные 2. свободные 3. экспертные 4. экспериментальные | 3 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 037 | ДОКУМЕНТЫ, КОТОРЫЕ НЕ ДОЛЖНЫ БЫТЬ ПРЕДСТАВЛЕНЫ СЛЕДОВАТЕЛЕМ ВРАЧУ СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОМУ ЭКСПЕРТУ  СУДЕБНО-БИОЛОГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ ВМЕСТЕ С ОБРАЗЦАМИ БИОЛОГИЧЕСКОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ,  НАПРАВЛЯЕМЫМИ ДЛЯ СРАВНИТЕЛЬНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ   1. постановление следователя о получении образцов для сравнительного исследования 2. протокол получения образцов для сравнительного исследования 3. протокол удостоверения подлинности образцов для сравнительного исследования 4. постановление следователя о назначении судебно- медицинской экспертизы вещественных доказательств | 3 | ВК ТК ГИА | УК-1 |
| 038 | КАКОЙ ДОКУМЕНТ ОБЯЗАН ОФОРМИТЬ ВРАЧ СУДЕБНО- МЕДИЦИНСКИЙ ЭКСПЕРТ СУДЕБНО-БИОЛОГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ МАЗКОВ   1. акт медицинского исследования 2. протокол медицинского исследования 3. заключение эксперта 4. справку | 1 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 039 | УКАЖИТЕ, ДОЛЖЕН ЛИ ВРАЧ СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКИЙ ЭКСПЕРТ СУДЕБНО-БИОЛОГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ ПРОВОДИТЬ СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКУЮ ЭКСПЕРТИЗУ ВЕЩЕСТВЕННЫХ ДОКАЗАТЕЛЬСТВ В СЛУЧАЯХ, КОГДА ОБРАЗЦЫ ДЛЯ СРАВНИТЕЛЬНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ПО ОБЪЕКТИВНЫМ ПРИЧИНАМ ЕМУ НЕ ПРЕДСТАВЛЕНЫ   1. нет 2. да 3. пожеланию 4. по распоряжению руководства | 1 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 040 | УКАЖИТЕ, МОЖЕТ ЛИ ВРАЧ СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКИЙ ЭКСПЕРТ ПРОВОДИТЬ ПОВТОРНУЮ ЭКСПЕРТИЗУ ВЕЩЕСТВЕННЫХ ДОКАЗАТЕЛЬСТВ, ЕСЛИ ОН ПРОИЗВОДИЛ ПЕРВИЧНУЮ ЭКСПЕРТИЗУ   1. да 2. нет 3. по требованию руководства 4. по решению суда | 2 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 041 | КТО ОПРЕДЕЛЯЕТ ПЕРСОНАЛЬНЫЙ СОСТАВ ВРАЧЕЙ СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКИХ ЭКСПЕРТОВ ДЛЯ ПРОИЗВОДСТВА ЭКСПЕРТИЗЫ   1. дознаватель 2. следователь 3. суд 4. заведующий тех или иных экспертных подразделений бюро | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 042 | ОБЪЕКТЫ СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ВЕЩЕСТВЕННЫХ ДОКАЗАТЕЛЬСТВ ДОЛЖНЫ ХРАНИТЬСЯ   1. в канцелярии бюро 2. у врача судебно-медицинского эксперта судебно-биологического отделения, производящего экспертизу 3. у заведующего судебно-биологическим отделением 4. у старшей медицинской сестры судебно-биологического отделения | 2 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 043 | СРОК ПРОВЕДЕНИЯ ЭКСПЕРТИЗЫ ВЕЩЕСТВЕННЫХ ДОКАЗАТЕЛЬСТВ ИСЧИСЛЯЕТСЯ С МОМЕНТА   1. поступления постановления о назначении экспертизы в бюро судебно-медицинской экспертизы 2. поступления постановления о назначении экспертизы в судебно-биологическое отделение 3. получения постановления о назначении экспертизы исполнителем от заведующего судебно-биологическим отделением 4. удостоверения исполнителя в подлинности доставленных на экспертизу объектов | 1 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 044 | ОБЯЗАННОСТИ ВРАЧА СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОГО ЭКСПЕРТА  СУДЕБНО-БИОЛОГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ ПО ИССЛЕДОВАНИЮ ВЕЩЕСТВЕННЫХ ДОКАЗАТЕЛЬСТВ В ОТНОШЕНИИ  ПРОИЗВОДСТВА ЭКСПЕРТИЗ   1. принять вещественные доказательства от заведующего судебно-биологическим отделением, от следователя или из канцелярии бюро 2. проинформировать следователя о завершении экспертизы 3. составить и оформить заключение эксперта 4. произвести исследования с занесением результатов в рабочий журнал | 4 | ВК ТК ГИА | УК-1 |
| 045 | В ЗАКЛЮЧЕНИИ ЭКСПЕРТА НЕ УКАЗЫВАЮТСЯ   1. должностное лицо, назначившее судебную экспертизу 2. основания производства судебной экспертизы 3. сведения о предупреждении эксперта об ответственности за дачу заведомо ложного заключения 4. сведения о разъяснении эксперту его прав и обязанностей | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 046 | ВОЗМОЖНО ЛИ ДО ОКОНЧАНИЯ СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ЗАМЕНИТЬ «АКТ» СООТВЕТСТВУЮЩЕЙ СПРАВКОЙ ИЛИ ВЫПИСКОЙ   1. да 2. нет 3. по требованию руководства 4. по решению суда | 2 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 047 | УКАЖИТЕ, ДОЛЖЕН ЛИ ВРАЧ СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКИЙ ЭКСПЕРТ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ НА ОСНОВАНИИ ПИСЬМЕННОГО ОТНОШЕНИЯ ОРГАНОВ ДОЗНАНИЯ, СЛЕДОВАТЕЛЯ, ПРОКУРОРА ИЛИ СУДА, А ТАКЖЕ ПРИ ПРОИЗВОДСТВЕ ИССЛЕДОВАНИЯ ОБЪЕКТОВ, НАПРАВЛЯЕМЫХ ВРАЧАМИ СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКИМИ ЭКСПЕРТАМИ, ДАВАТЬ ПОДПИСКУ ОБ ОТВЕТСТВЕННОСТИ ЗА ДАЧУ ЗАВЕДОМО ЛОЖНОГО ЗАКЛЮЧЕНИЯ   1. да 2. нет 3. по желанию 4. по распоряжению руководства | 2 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 048 | ИМЕЕТ ЛИ ПРАВО СЛЕДОВАТЕЛЬ ВЫЗВАТЬ ВРАЧА СУДЕБНОМЕДИЦИНСКОГО ЭКСПЕРТА СУДЕБНО-БИОЛОГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ В КАЧЕСТВЕ СПЕЦИАЛИСТА ДЛЯ УЧАСТИЯ В СЛЕДСТВЕННЫХ ДЕЙСТВИЯХ   1. да 2. нет 3. с согласия эксперта 4. с согласия руководства бюро | 1 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 049 | СЛЕДОВАТЕЛЬ НЕ МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ ВРАЧА СУДЕБНОМЕДИЦИНСКОГО ЭКСПЕРТА СУДЕБНО-БИОЛОГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ В КАЧЕСТВЕ СПЕЦИАЛИСТА ДЛЯ УЧАСТИЯ В СЛЕДУЮЩИХ СЛЕДСТВЕННЫХ ДЕЙСТВИЯХ   1. осмотр трупа на месте его обнаружения 2. освидетельствование 3. обыск и выемка 4. получение образцов для сравнительного исследования | 3 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 050 | НЕ МОЖЕТ БЫТЬ «ОБЪЕКТОМ ИССЛЕДОВАНИЯ»   1. одно пятно крови 2. одно пятно спермы 3. один волос 4. каждый участок вещественного доказательства, из которого взят материал для одного вида исследования | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| Тема: Судебно-медицинские аспекты танатологии. Диагностика. Трупные явления. Судебно-медицинская экспертиза трупа | | | | |
| 051 | В КАЧЕСТВЕ СПЕЦИАЛИСТА В ОБЛАСТИ СУДЕБНОЙ МЕДИЦИНЫ НЕ МОЖЕТ БЫТЬ ПРИВЛЕЧЕН К УЧАСТИЮ В РАБОТЕ ОПЕРАТИВНО-СЛЕДСТВЕННОЙ ГРУППЫ ПРИ ОСМОТРЕ ТРУПА НА МЕСТЕ ЕГО ОБНАРУЖЕНИЯ (МЕСТА ПРОИСШЕСТВИЯ)   1. врач-хирург 2. врач-офтальмолог 3. главный врач ЦГБ 4. фельдшер | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 052 | ОСМОТР МЕСТА ПРОИСШЕСТВИЯ И ТРУПА НА МЕСТЕ ЕГО ОБНАРУЖЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ   1. неотложным следственным действием 2. экспертизой 3. освидетельствованием 4. экспертным действием | 1 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 053 | НА МЕСТЕ ОБНАРУЖЕНИЯ ТРУПА ВРАЧ, КАК СПЕЦИАЛИСТ В ОБЛАСТИ СУДЕБНОЙ МЕДИЦИНЫ, ДОЛЖЕН   1. установить причину смерти 2. освидетельствовать подозреваемого 3. оказать помощь следователю в   обнаружении (изъятии) вещественных доказательств биологического  происхождения   1. зондировать раневые каналы для определения свойств орудия травмы | 3 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 054 | ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ДАВНОСТИ НАСТУПЛЕНИЯ СМЕРТИ ИСПОЛЬЗУЮТ   1. результаты ЭКГ 2. результаты МРТ 3. метео-наблюдения 4. динамометрию трупного пятна | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 055 | К ОРИЕНТИРУЮЩЕМУ ПРИЗНАКУ СМЕРТИ (КЛИНИЧЕСКОМУ) ОТНОСЯТ   1. отсутствие реакции зрачков на свет 2. снижение температуры тела до 24 градусов 3. выраженное трупное окоченение 4. наличие трупных пятен | 1 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 056 | ДОСТОВЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ СМЕРТИ ЯВЛЯЕТСЯ   1. «поза зябнущего человека» 2. «пятна Лярше» 3. отсутствие дыхания 4. наличие мышечного окоченения | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-6 |
| 057 | НА МЕСТЕ ПРОИСШЕСТВИЯ ВРАЧ-СПЕЦИАЛИСТ В ОБЛАСТИ СУДЕБНОЙ МЕДИЦИНЫ МОЖЕТ ТОЛЬКО   1. проводить предварительные пробы на наличие крови 2. произвести зондирование раневого канала 3. взять мазки из половых органов трупа женщины 4. определить наличие металлизации кожных покровов | 1 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 058 | НАРУЖНЫЙ ОСМОТР ТРУПА НА МЕСТЕ ЕГО ОБНАРУЖЕНИЯ РЕГЛАМЕНТИРОВАН СТ. УПК РФ   1. 136 2. 160 3. 178 4. 179 | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 059 | ПРИ ОПИСАНИИ РАНЫ В ХОДЕ ОСМОТРА ТРУПА НА МЕСТЕ ЕГО ОБНАРУЖЕНИЯ ВРАЧ-СПЕЦИАЛИСТ В ОБЛАСТИ СУДЕБНОЙ МЕДИЦИНЫ ДОЛЖЕН ОТМЕТИТЬ   1. состояние дна раны 2. глубину раневого канала 3. направление раневого канала в теле 4. возможную ширину клинка предполагаемого орудия травмы | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 060 | СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ ТРУПНЫХ ПЯТЕН СОСТОИТ В ТОМ, ЧТО ОНИ   1. позволяют определить наличие этилового алкоголя в крови 2. позволяют судить о перенесенных ранее болезнях 3. позволяют определить род насильственной смерти 4. являются достоверным признаком смерти | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 061 | ДОКАЗАТЕЛЬСТВОМ ОБНАРУЖЕНИЯ ПЯТНА КРОВИ НА ОДЕЖДЕ ЯВЛЯЕТСЯ   1. микроспектральное установление спектров гемоглобина и его производных 2. осмотра в ультрафиолетовых лучах 3. осмотра с помощью лупы 4. пробы с перекисью водорода | 1 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 062 | ОСМОТР МЕСТА ЖЕЛЕЗНОДОРОЖНОЕО ПРОИСШЕСТВИЯ НЕ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ   1. наружный осмотр трупа 2. осмотр участка железнодорожного пути 3. осмотр колесной тележки электровоза, тепловоза, вагона 4. осмотр только передней поверхности транспортного средства | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 063 | ПРИ СТОЛКНОВЕНИИ ПОЕЗДА С ПЕШЕХОДОМ НА ПЕРЕДНЕЙ ПОВЕРХНОСТИ ЭЛЕКТРОВОЗА, ТЕПЛОВОЗА, ЕОЛОВНОЕО ВАГОНА ЭЛЕКТРОПОЕЗДА НЕ ОБНАРУЖИВАЮТ   1. стертость пыле-грязевого слоя 2. следы крови 3. волосы 4. значительную деформацию металлических частей | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 064 | ПРИ НАРУЖНОМ ОСМОТРЕ ТРУПОВ ЛИЦ, ПОГИБШИХ ПРИ ПАДЕНИИ ВОЗДУШНОГО СУДНА НА ЗЕМЛЮ, НЕ ОБНАРУЖИВАЮТ   1. обширные грубые механические повреждения тела 2. отрывы отдельных частей тела 3. разрушение и выброс внутренних органов 4. рубленные раны от воздействия лопастей винта | 4 | ВК ТК ГИА | УК-1 |
| 065 | ПРИ ВЗРЫВЕ ВОЗДУШНОГО СУДНА В ВОЗДУХЕ ВО ВРЕМЯ ПОЛЕТА НА ВЫСОТЕ 5-7 КМ ЕГО ОБЛОМКИ, ТЕЛА И ОСТАНКИ ПОГИБШИХ ОБНАРУЖИВАЮТ НА ПЛОЩАДИ   1. до 5 квадратных километров 2. до 10 квадратных километров 3. до 40 квадратных километров 4. до 80 квадратных километров | 2 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 066 | НА МЕСТЕ ПРОИСШЕСТВИЯ В ТЕЛЕ И НА ОДЕЖДЕ ПОГИБШЕГО ОТ ВЗРЫВА НЕ ОБНАРУЖИВАЮТ   1. осколки взорвавшегося снаряда 2. детали снаряда 3. осколки окружающих предметов 4. ружейную смазку | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 067 | В ЗОНЕ ДЕЙСТВИЯ ВЗРЫВНОЙ ВОЛНЫ НА МЕСТЕ ПРОИСШЕСТВИЯ НЕ ОБНАРУЖИВАЮТ   1. части одежды погибших 2. обрывки мягких тканей 3. отломки костей 4. зерна пороха | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 068 | НА МЕСТЕ ПРОИСШЕСТВИЯ ПРИ СМЕРТИ ОТ ПОВЕШЕНИЯ С ПОЛНЫМ ВИСЕНИЕМ ТЕЛА В ПРОТОКОЛЕ НЕ ФИКСИРУЮТ   1. расстояние от подошв до поверхности пола 2. расположение подставки относительно ног трупа 3. следы от подставки на мягком грунте 4. следы от ног | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 069 | НА МЕСТЕ ПРОИСШЕСТВИЯ ПРИ ОСМОТРЕ ПЕТЛИ НА ШЕЕ ТРУПА НЕ ОТМЕЧАЮТ   1. локализацию петли 2. толщину петли 3. количество витков 4. материал петли | 2 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 070 | ПОД ПЕТЛЕЙ НА ШЕЕ ТРУПА НЕ ОБНАРУЖИВАЮТСЯ   1. мягкие подкладки из ткани 2. части одежды 3. кончики пальцев рук трупа 4. частицы почвы | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 071 | ПРИ ОСМОТРЕ ТРУПА НА МЕСТЕ ЕГО ОБНАРУЖЕНИЯ В СЛУЧАЯХ ПОВЕШЕНИЯ НЕ ОТМЕЧАЮТ   1. локализацию трупных пятен 2. цвет лица 3. наличие точечных кровоизлияний на слизистых оболочках 4. положение век | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 072 | В СЛУЧАЕ СМЕРТИ ОТ УДАВЛЕНИЯ РУКАМИ ИЛИ ПЕТЛЕЙ ПРИ НАРУЖНОМ ОСМОТРЕ ТРУПА НЕ ОБНАРУЖИВАЮТ   1. резко выраженный цианоз и одутловатость лица 2. ущемление языка между зубами 3. экхимозы в соединительной оболочке век, слизистой оболочки преддверия рта 4. жидкое состояние крови в полостях сердца | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 073 | НА МЕСТЕ ПРОИСШЕСТВИЯ ПРИ ОСМОТРЕ ПЕТЛИ НА ШЕЕ ТРУПА В ПРОТОКОЛЕ НЕ ОТМЕЧАЮТ   1. площадь охвата шеи петлей 2. расположение туров относительно друг друга 3. наличие закруток петли 4. расположение и длину свободно свисающих концов петли | 1 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 074 | СТРАНГУЛЯЦИОННАЯ БОРОЗДА НА ШЕЕ ТРУПА НЕ МОЖЕТ НАПОМИНАТЬ   1. естественные складки кожи на трупах детей и тучных людей 2. опрелость кожи у детей 3. участки подсыхания кожи на трупах пожилых людей 4. бледные полосы на фоне цианоза от плотно прилегающего ворота рубашки, галстука | 3 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 075 | ПРИ ОСМОТРЕ ТРУПА, ИЗВЛЕЧЕННОГО ИЗ ВОДЫ, ОТМЕЧАЮТ   1. бледность кожных покровов 2. увеличение объема живота 3. наличие "гусиной кожи" 4. сморщивание кожи в области сосков и мошонки   Мацерацию кожи | 2 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 076 | В СЛУЧАЕ УТОПЛЕНИЯ МЕЛКОПУЗЫРЧАТАЯ ПЕНА ВОКРУЕ ОТВЕРСТИЙ РТА И НОСА СОХРАНЯЕТСЯ   1. 2-3 суток 2. 4-5 суток 3. 6-10 суток 4. 10 мин | 1 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 077 | К ПРИЗНАКАМ ПРИЖИЗНЕННОГО ДЕЙСТВИЯ ХОЛОДА НА ОРГАНИЗМ (ПО М.И. РАЙСКОМУ), УСТАНАВЛИВАЕМЫМ ПРИ ОСМОТРЕ ТРУПА НА МЕСТЕ ПРОИСШЕСТВИЯ НЕ ОТНОСЯТСЯ   1. "гусиная кожа" на животе и спине 2. мелкие сосульки льда у отверстий носа и рта, замерзшие слезы на ресницах 3. признак Пупарева 4. сморщивание больших половых губ у женщин | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 078 | НА ИЗМЕНЕНИЕ ПЕРВОНАЧАЛЬНОГО МЕСТА НАХОЖДЕНИЯ ТЕЛА И ЕГО ПОЗЫ ПРИ ОСМОТРЕ ТРУПА НЕ УКАЗЫВАЮТ   1. следы волочения на теле 2. несоответствие ранних трупных изменений позе трупа 3. несоответствие позы трупа имеющимся на нем повреждениям и трупным изменениям 4. наложение грунта на теле и одежде трупа | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 079 | ВНУТРИПЕЧЕНОЧНАЯ ТЕМПЕРАТУРА ТРУПА 24 ГРАДУСА СООТВЕТСТВУЕТ, ОБЫЧНО, ДАВНОСТИ НАСТУПЛЕНИЯ СМЕРТИ В ПРЕДЕЛАХ   1. 20 часов 2. 15 часов 3. 10 часов 4. 12 часов | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 080 | ОБЪЕКТИВНЫМ ПРИЗНАКОМ БИОЛОГИЧЕСКОЙ СМЕРТИ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ   1. трупные пятна 2. понижение температуры тела до 23 градусов 3. трупное окоченение 4. отсутствие реакции зрачков на свет 5. гнилостная венозная сеть | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 081 | КЛИНИЧЕСКИМИ КРИТЕРИЯМИ "СМЕРТИ МОЗГА" НЕ ПРИНЯТО СЧИТАТЬ   1. полное и устойчивое отсутствие сознания 2. устойчивое отсутствие самостоятельного дыхания 3. исчезновение любых видов рефлексов и реакций на внешние раздражители 4. острые нарушения психики | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 082 | К ФАКТОРАМ ВНЕШНЕЙ СРЕДЫ, ВЛИЯЮЩИМ НА ДИНАМИКУ РАЗВИТИЯ ПОСМЕРТНЫХ ПРОЦЕССОВ И ИЗМЕНЕНИЙ, НЕ ОТНОСЯТСЯ   1. осадки 2. температура 3. влажность воздуха 4. степень активности солнца | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 083 | ДОСТОВЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ СМЕРТИ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ   1. охлаждение тела 2. признаки подсыхания тела 3. отсутствие реакции зрачков на свет 4. выраженные гнилостные изменения | 3 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 084 | К РАННИМ ТРУПНЫМ ИЗМЕНЕНИЯМ НЕ ОТНОСЯТСЯ   1. трупное высыхание 2. охлаждение трупа 3. трупные пятна 4. суправитальные реакции | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 085 | К ПОЗДНИМ ТРУПНЫМ ИЗМЕНЕНИЯМ НЕ ОТНОСЯТСЯ   1. гниение 2. мумификация 3. образование жировоска 4. аутолиз | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 086 | ПРИЗНАКИ ТРУПНОГО ВЫСЫХАНИЯ НЕ ОБНАРУЖИВАЮТ НА   1. переходной кайме губ 2. склере глаз 3. слизистой оболочке полости рта 4. коже конечностей | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 087 | ТРУПНОЕ ПЯТНО ПРИ НАДАВЛИВАНИИ НЕ ИСЧЕЗАЕТ, НО БЛЕДНЕЕТ, ЧТО ХАРАКТЕРНО ДЛЯ СТАДИИ   1. стаза 2. гипостаза 3. трупной имбибиции 4. гниения | 1 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 088 | ОПТИМАЛЬНОЕ ЧИСЛО ОПРЕДЕЛЕНИЙ ТЕМПЕРАТУРЫ ТЕЛА ТРУПА В ТЕЧЕНИЕ ЧАСА   1. однократное 2. двухкратное 3. четырехкратное 4. шестикратное | 2 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 089 | ВНУТРИПЕЧЕНОЧНАЯ ТЕМПЕРАТУРА 28 ГРАДУСОВ ПО ЦЕЛЬСИЮ СООТВЕТСВУЕТ ДАВНОСТИ СМЕРТИ (ПРИ КОМНАТНОЙ ТИМПЕРАТУРЕ)   1. 10 часов 2. 9 часов 3. 8 часов 4. 7 часов | 1 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 090 | ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ ДАВНОСТИ НАСТУПЛЕНИЯ СМЕРТИ ОПРЕДЕЛЕНИЕ ТЕМПЕРАТУРЫ ТРУПА В ПОДМЫШЕЧНОЙ ВПАДИНЕ   1. имеет ориентирующее значение 2. имеет практическое значение 3. не имеет практического значения 4. нецелесообразно | 1 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 091 | В УСЛОВИЯХ КОМНАТНОЙ ТЕМПЕРАТУРЫ ТРУПНЫЕ ПЯТНА ПОЯВЛЯЮТСЯ В СРЕДНЕМ ЧЕРЕЗ   1. 30-40 минут после наступления смерти 2. 2-4 часа после наступления смерти 3. 7-12 часов после наступления смерти 4. 18-24 часа после наступления смерти | 2 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 092 | В УСЛОВИЯХ ВЫСОКОЙ (32-40 ГРАДУСОВ ПО ЦЕЛЬСИЮ) ТЕМПЕРАТУРЫ ТРУПНЫЕ ПЯТНА ПОЯВЛЯЮТСЯ В СРЕДНЕМ ЧЕРЕЗ   1. 30-40 минут после наступления смерти 2. 2-4 часа после наступления смерти 3. 7-12 часов после наступления смерти 4. 18-24 часа после наступления смерти | 1 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 093 | К ПРИЗНАКАМ, ИСПОЛЬЗУЕМЫМ ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ ДАВНОСТИ НАСТУПЛЕНИЯ СМЕРТИ, НЕ ПРЕДЪЯВЛЯЮТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ ТРЕБОВАНИЯ   1. они должны постоянно обнаруживаться на трупе 2. определение их не должно вызывать затруднений 3. сроки появления, изменения и исчезновения не должны подвергаться значительным колебаниям 4. для их экспертной оценки не требуются какие-либо приборы или специальные приспособления | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 094 | СУПРАВИТАЛЬНЫЕ РЕАКЦИИ ОРГАНОВ И ТКАНЕЙ, НЕ ИМЕЮЩИЕ ЭКСПЕРТНОЕ ЗНАЧЕНИЕ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ДАВНОСТИ СМЕРТИ   1. зрачковая реакция 2. механическая возбудимость мышц 3. секреторные функции потовых желез 4. подвижность сперматозоидов | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 095 | ИДИОМУСКУЛЯРНАЯ ОПУХОЛЬ В СКЕЛЕТНЫХ МЫШЦАХ ТРУПА, НАХОДЯЩЕГОСЯ В УСЛОВИЯХ КОМНАТНОЙ ТЕМПЕРАТУРЫ, ВЫЗЫВАЕТСЯ В ПРЕДЕЛАХ   1. до 6 часов после смерти 2. 9-10 часов после смерти 3. 13-18 часов после смерти 4. 18-24 часа после смерти | 1 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 096 | ВНЕШНИМИ НАРУЖНЫМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ ГНИЛОСТНЫХ ПРОЦЕССОВ НА ТРУПЕ НЕ ЯВЛЯЮТСЯ   1. зеленая окраска кожных покровов 2. гнилостная венозная сеть 3. трупная эмфизема 4. уплотнение мягких тканей | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 097 | ВИД И СОСТОЯНИЕ, А ТАКЖЕ ПОВРЕЖДЕНИЯ ОДЕЖДЫ ТРУПА ПРИ ОСМОТРЕ МЕСТА ПРОИСШЕСТВИЯ МОГУТ БЫТЬ ОРИЕНТИРОВОЧНО ИСПОЛЬЗОВАНЫ ДЛЯ РЕШЕНИЯ ВОПРОСА О   1. социальном статусе человека 2. возрасте 3. месте проживания 4. давности наступления смерти | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 098 | С ПОМОЩЬЮ УФ-ЛЮМИНЕСЦЕНЦИИ ПОПЕРЕЧНЫХ СРЕЗОВ БЕДРЕННОЙ КОСТИ МОЖНО ОПРЕДЕЛИТЬ СЛЕДУЮЩИЕ СРОКИ ПОГРЕБЕНИЯ ТРУПОВ   1. несколько часов 2. несколько суток 3. несколько месяцев 4. несколько лет | 4 | ВК ТК ГИА | УК-1 |
| Тема: Травматизм и его виды. Общие положения и учение о повреждениях. Черепно-мозговая травма. Травма тупыми предметами. Судебно-медицинская экспертиза повреждений острыми орудиями | | | | |
| 099 | В СТРУКТУРЕ ПРИЧИН СКОРОПОСТИЖНОЙ СМЕРТИ ВЕДУЩЕЕ МЕСТО ЗАНИМАЮТ БОЛЕЗНИ   1. центральной и периферической нервной системы 2. сердечно-сосудистой системы 3. пищеварительной системы 4. дыхательной системы | 2 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 100 | ТИПИЧНАЯ ЛОКАЛИЗАЦИЯ ИШЕМИЧЕСКИХ ИНФАРКТОВ ГОЛОВНОГО МОЗГА ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ И АТЕРОСКЛЕРОТИЧЕСКОМ ПОРАЖЕНИИ МОЗГОВЫХ АРТЕРИЙ   1. кора больших полушарий мозга 2. белое вещество больших полушарий, стволовой отдел мозга 3. мозжечок 4. возможно поражение любой области | 2 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 101 | НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ВИДОМ ТРАВМАТИЗМА   1. транспортный 2. бытовой 3. уличный 4. производственный | 3 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 102 | НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ВИДОМ ДОРОЖНО-ТРАНСПОРТНОГО ТРАВМАТИЗМА   1. автомобильный 2. мотоциклетный 3. тракторный 4. авиационный | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 103 | НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ВИДОМ ПРОИЗВОДСТВЕННОГО ТРАВМАТИЗМА   1. промышленный 2. шахтный 3. сельскохозяйственный 4. авиационный | 2 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 104 | НЕ ЯВЛЯЮТСЯ ФАКТОРАМИ ВНЕШНЕГО ВОЗДЕЙСТВИЯ, ПРИВОДЯЩИЕ К ОБРАЗОВАНИЮ ПОВРЕЖДЕНИЙ   1. механические 2. физические 3. химические 4. психические | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 105 | НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ВИДОМ ВНЕШНЕГО ВОЗДЕЙСТВИЯ, ОТНОСЯЩИМСЯ К ФИЗИЧЕСКИМ ФАКТОРАМ   1. механические 2. электрические 3. теллурические 4. барометрические | 3 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 106 | НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ВИДОМ ВНЕШНЕГО ВОЗДЕЙСТВИЯ, ОТНОСЯЩИМСЯ К БИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРАМ   1. микроорганизмы 2. вирусы 3. животные 4. поллютанты | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 107 | НЕ ЯВЛЯЮТСЯ МЕХАНИЧЕСКИМИ ВИДАМИ ВНЕШНЕГО ВОЗДЕЙСТВИЯ, ПРИВОДЯЩИМИ К ОБРАЗОВАНИЮ ПОВРЕЖДЕНИЙ   1. тупые твердые предметы 2. острые предметы 3. огнестрельное оружие 4. ионизирующее излучение | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 108 | НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ВИДОМ ТРАВМАТИЧЕСКОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ   1. удар 2. сдвиг 3. сдавление 4. растяжение | 2 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 109 | ЯВЛЕНИЯ, НЕ НАБЛЮДАЮЩИЕСЯ ПРИ ОПОСРЕДОВАННОМ ДЕЙСТВИИ УДАРА   1. сгибание или разгибание 2. сотрясение 3. сдвиг 4. кручение | 3 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 110 | ЯВЛЕНИЯ, НЕ НАБЛЮДАЮЩИЕСЯ ПРИ ТРЕНИИ   1. смещение 2. сдавление 3. изгиб 4. сотрясение | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 111 | ЯВЛЕНИЯ, КОТОРЫЕ НЕ НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ ОПОСРЕДОВАННОМ ДЕЙСТВИИ СДАВЛЕНИЯ   1. сгибание 2. кручение 3. смещение 4. разгибание | 2 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 112 | СРОКИ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ПЕРВИЧНЫХ МОРФОЛОЕИЧЕСКИХ ИЗМЕНЕНИЙ В ПРИЖИЗНЕННЫХ ПОВРЕЖДЕНИЯХ   1. через 30 минут после возникновения повреждения 2. через 1 час после возникновения повреждения 3. через 2 часа после возникновения повреждения 4. через 3 часа | 3 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 113 | КАКИЕ ПОЗДНИЕ ПАТОМОРФОЛОЕИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ, НЕ ВОЗНИКАЮТ В ПРИЖИЗНЕННЫХ ПОВРЕЖДЕНИЯХ   1. асептическое воспаление 2. гнойное воспаление 3. гиперемия 4. регенерация | 1 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 114 | УКАЖИТЕ ЕДЕ, ОТНОСИТЕЛЬНО ТРАВМАТИЧЕСКОЕО ОЧАГА,  РАСПОЛАГАЮТСЯ ПАТОМОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ  ТКАНЕЙ ПРИ ПРИЖИЗНЕННЫХ ПОВРЕЖДЕНИЯХ   1. перицеллюлярно 2. центрально 3. локально, регионально и генерализовано 4. периваскулярно | 3 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 115 | ФАКТОРЫ, НЕ ОБУСЛОВЛИВАЮЩИЕ ТЯЖЕСТЬ ПРИЖИЗНЕННЫХ ПОВРЕЖДЕНИЙ   1. локализация повреждения 2. интенсивность повреждения 3. механизм образования повреждения 4. индивидуальные особенности организма произошло повреждение | 3 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 116 | ФАКТОРЫ, НЕ ОБУСЛОВЛИВАЮЩИЕ СТЕПЕНЬ НАРУШЕНИЯ ЦЕЛОСТНОСТИ ТКАНЕЙ (ИНТЕНСИВНОСТЬ ПОВРЕЖДЕНИЯ)   1. кинетическая энергия, развиваемая при соприкосновении поверхности предмета с тканями 2. обширность поражаемой площади тела 3. характер поражаемых тканей 4. индивидуальные особенности организма | 3 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 117 | СТАТЬИ УК РФ, НЕ ПРЕДУСМАТРИВАЮЩИЕ УГОЛОВНУЮ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА ПРИЧИНЕНИЕ ТЕЛЕСНЫХ ПОВРЕЖДЕНИЙ   1. ст. 111 2. ст. 112 3. ст. 114 4. ст. 115 | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 118 | НЕПОСРЕДСТВЕННЫМИ ПРИЧИНАМИ СМЕРТИ ОТ ПОВРЕЖДЕНИЙ НЕ ЯВЛЯЮТСЯ   1. несовместимость с жизнью 2. ой шок 3. воздушная, газовая, жировая эмболии 4. тромбоэмболия | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 119 | ОСЛОЖНЕНИЯМИ ПОВРЕЖДЕНИЙ НЕИНФЕКЦИОННОГО ХАРАКТЕРА, НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПРИВОДЯЩИМИ К СМЕРТИ, ЯВЛЯЮТСЯ   1. тромбоэмболия 2. гангрена 3. бронхопневмония 4. сепсис | 1 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 120 | НЕСУЩЕСТВУЮЩИЙ ВИД ШОКА   1. гиповолемический 2. травматический 3. анафилактический 4. пульмоногенный | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 121 | НАЛИЧИЕ МАГИСТРАЛЬНЫХ ТРЕЩИН, ОТХОДЯЩИХ ОТ КОНЦОВ ВРУБА ПРИ ПОЛНОМ ВНЕДРЕНИИ ЛЕЗВИЯ, СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О НАЛИЧИИ   1. шлифа 2. надруба 3. вруба 4. разруба | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 122 | ОПРЕДЕЛИТЕ ВЕЛИЧИНУ КРОВОПОТЕРИ ПРИ СЛЕДУЮЩИХ ПОКАЗАТЕЛЯХ: УДЕЛЬНЫЙ ВЕС КРОВИ - 1,051-1,054; HB - 65-62%; ВЕЛИЧИНА ГЕМАТОКРИТА - 44-40; АД И ПУЛЬС-НОРМА   1. до 500 мл 2. до 1000 мл 3. до 1500 мл 4. до 2000 мл | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 123 | ОПРЕДЕЛИТЕ ВЕЛИЧИНУ КРОВОПОТЕРИ ПРИ СЛЕДУЮЩИХ  ПОКАЗАТЕЛЯХ: УДЕЛЬНЫЙ ВЕС КРОВИ - 1,044, HB 43%,  ГЕМАТОКРИТ - НИЖЕ 23, ПУЛЬС НИТЕВИДНЫЙ   1. до 500 мл 2. до 1000 мл 3. более 1500 мл 4. более 2500 мл | 3 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 124 | НАИБОЛЬШАЯ ВЕЛИЧИНА КРОВОПОТЕРИ НЕ ВОЗНИКАЕТ ПРИ СЛЕДУЮЩИХ ЛОКАЛИЗАЦИЯХ ПЕРЕЛОМОВ КОСТЕЙ ТАЗА   1. переломы костей заднего полукольца с повреждением связок подвздошно-крестцового сочленения 2. переломы костей переднего полукольца со значительным смещением 3. переломы костей заднего и переднего полуколец 4. перелом копчика | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 125 | МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ, ОТРАЗИВШИЕСЯ В ССАДИНЕ, КОТОРЫЕ НЕ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ ЕЕ НАЧАЛА И КОНЦА, Т.Е. НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЙСТВИЯ СИЛЫ   1. глубина дна 2. наличие углообразных разрывов эпидермиса 3. наличие множественных параллельных длиннику ссадины прямолинейных поверхностных царапин 4. наличие мелких треугольных ссадин, вершиной ориентированных к месту ее начала | 3 | ВК ТК ГИА | УК-1 |
| 126 | ХАРАКТЕР ПОВРЕЖДЕНИЙ ПОДКОЖНОЙ ЖИРОВОЙ КЛЕТЧАТКИ   1. кровоизлияния 2. надрывы 3. разрывы 4. верно все перечисленное | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 127 | ХАРАКТЕР ПОВРЕЖДЕНИЙ СКЕЛЕТНЫХ МЫШЦ   1. кровоизлияния 2. верно все перечисленное 3. разрывы 4. отрывы | 2 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 128 | ОТДАЛЕННЫЕ КРОВОИЗЛИЯНИЯ В МЯГКИЕ ТКАНИ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ЛОКАЛИЗУЮТСЯ В СЛЕДУЮЩИХ ОБЛАСТЯХ   1. области век 2. поясничной области 3. паховой области 4. подколенной ямке | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 129 | НА ПОЗДНЕЕ ПРОЯВЛЕНИЕ КРОВОИЗЛИЯНИЙ НА КОЖЕ ОКАЗЫВАЮТ ВЛИЯНИЕ СЛЕДУЮЩИЕ ФАКТОРЫ   1. глубина расположения 2. особенности пораженных тканей 3. величина кровоизлияния 4. верно все перечисленное | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 130 | ФАКТОРЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ИЗМЕНЕНИЕ ЦВЕТА КРОВОПОДТЕКА   1. степень распада гемоглобина 2. степень распада вердохромогена 3. верно все перечисленное 4. степень распада биливердина | 3 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 131 | В РЕЗУЛЬТАТЕ КАКИХ ПРОЦЕССОВ КРОВОПОДТЕК ПРИОБРЕТАЕТ ЖЕЛТОЕ ОКРАШИВАНИЕ   1. переход оксигемоглобина в восстановленный гемоглобин 2. трансформация восстановленного гемоглобина в метгемоглобин 3. отщепление от метгемоглобина Fe и глобина с образованием вердохромогена 4. распад биливердина и образование билирубина | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 132 | ФОРМА ВНУТРИКОЖНОГО КРОВОИЗЛИЯНИЯ НА СПИНЕ ПРИ ВОЗДЕЙСТВИИ ТВЕРДОГО ТУПОГО ПРЕДМЕТА С  ЦИЛИНДРИЧЕСКОЙ УДЛИНЕННОЙ ПОВЕРХНОСТЬЮ   1. круглая 2. овальная 3. прямоугольная 4. квадратная | 2 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 133 | ФОРМА ВНУТРИКОЖНОГО КРОВОИЗЛИЯНИЯ НА БЕДРЕ ПРИ ВОЗДЕЙСТВИИ ТВЕРДОГО ТУПОГО ПРЕДМЕТА С ПРЯМОУГОЛЬНОЙ УДЛИНЕННОЙ ПОВЕРХНОСТЬЮ С РЕБРАМИ   1. круглая 2. овальная 3. прямоугольная 4. квадратная | 3 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 134 | ФОРМА ВНУТРИКОЖНОГО КРОВОИЗЛИЯНИЯ НА СПИНЕ ПРИ ВОЗДЕЙСТВИИ ТВЕРДОГО ТУПОГО ПРЕДМЕТА С ШАРОВИДНОЙ ПОВЕРХНОСТЬЮ   1. круглая 2. овальная 3. прямоугольная 4. квадратная | 1 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 135 | ФОРМА ВНУТРИКОЖНОГО КРОВОИЗЛИЯНИЯ НА СПИНЕ ПРИ ВОЗДЕЙСТВИИ ТОРЦОВОЙ ЧАСТИ ПОЛОГО ЗАМКНУТОГО КРУГЛОГО ТВЕРДОГО ТУПОГО ПРЕДМЕТА ПОД УГЛОМ 90 ГРАДУСОВ   1. круглая 2. овальная 3. полукруглая 4. квадратная | 1 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 136 | ФОРМА ВНУТРИКОЖНОГО КРОВОИЗЛИЯНИЯ НА СПИНЕ ПРИ ВОЗДЕЙСТВИИ ТОРЦОВОЙ ЧАСТИ ПОЛОГО ЗАМКНУТОГО КРУГЛОГО ТВЕРДОГО ТУПОГО ПРЕДМЕТА ПОД УГЛОМ 45 ГРАДУСОВ   1. круглая 2. овальная 3. полукруглая 4. квадратная | 3 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 137 | ФОРМА ВНУТРИКОЖНОГО КРОВОИЗЛИЯНИЯ НА СПИНЕ ПРИ ВОЗДЕЙСТВИИ ТОРЦОВОЙ ЧАСТИ ПРЯМОУГОЛЬНОГО ТВЕРДОГО ТУПОГО ПРЕДМЕТА С РЕБРАМИ ПОД УГЛОМ 45 ГРАДУСОВ   1. прямоугольная 2. дугообразная 3. в виде одной линии с двумя лучами у каждого конца 4. в виде двух параллельных линий | 3 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 138 | ФОРМА РАНЫ ГОЛОВЫ, ВОЗНИКШЕЙ ПРИ ВОЗДЕЙСТВИИ ТОРЦОВОЙ ЧАСТИ ТВЕРДОГО ТУПОГО ПРЕДМЕТА С КРУГЛЫМ ЗАМКНУТЫМ КОНТУРОМ ПОД УГЛОМ 45 ГРАДУСОВ   1. дугообразная 2. круглая 3. овальная 4. квадратная | 1 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 139 | ХАРАКТЕР РАНЫ, О КОТОРОМ СВИДЕТЕЛЬСТВУЮТ  СЛЕДУЮЩИЕ МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ ЕЕ КРАЕВ - НЕРОВНЫЕ,РАЗМОЗЖЕННЫЕ, ОСАДНЕННЫЕ,  КРОВОПОДТЕЧНЫЕ, НЕСКОЛЬКО ОТСЛОЕННЫЕ   1. ушибленная 2. рваная 3. укушенная 4. резанная | 2 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 140 | ХАРАКТЕР РАНЫ, О КОТОРОМ СВИДЕТЕЛЬСТВУЮТ СЛЕДУЮЩИЕ МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ ЕЕ КРАЕВ - НЕРОВНЫЕ, МЕЛКОЗАЗУБРЕННЫЕ, С НЕЗНАЧИТЕЛЬНЫМ ОСАДНЕНИЕМ И КРОВОИЗЛИЯНИЕМ, БЕЗ РАЗМОЗЖЕНИЯ И ОТСЛОЕНИЯ   1. ушибленная 2. рваная 3. укушенная 4. резанная | 1 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 141 | ОСНОВНЫЕ МЕРИДИАЛЬНЫЕ ЛИНИИ ПЕРЕЛОМОВ КОСТЕЙ СВОДА И ОСНОВАНИЯ ЧЕРЕПА ПРИ СДАВЛЕНИИ ГОЛОВЫ В БОКОВОМ НАПРАВЛЕНИИ РАСПОЛАГАЮТСЯ   1. поперечно 2. продольно 3. диагонально 4. параллельно | 2 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 142 | ОСНОВНЫЕ МЕРИДИАЛЬНЫЕ ЛИНИИ ПЕРЕЛОМОВ КОСТЕЙ СВОДА И ОСНОВАНИЯ ЧЕРЕПА ПРИ СДАВЛЕНИИ ГОЛОВЫ В ПЕРЕДНЕЗАДНЕМ НАПРАВЛЕНИИ РАСПОЛАГАЮТСЯ   1. поперечно 2. продольно 3. диагонально 4. параллельно | 2 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 143 | ХАРАКТЕР ПЕРЕЛОМОВ КОСТЕЙ ЧЕРЕПА, ВОЗНИКАЮЩИХ ПРИ СДАВЛЕНИИ ГОЛОВЫ В НАПРАВЛЕНИИ СВЕРХУ ВНИЗ   1. оскольчатые 2. вдавленные оскольчатые 3. многооскольчатые 4. паутинообразные | 3 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 144 | УКАЖИТЕ ОБЛАСТИ, ГДЕ ВОЗНИКАЮТ ПЕРЕЛОМЫ КОСТЕЙ СВОДА ЧЕРЕПА ПРИ СДАВЛЕНИИ ГОЛОВЫ В НАПРАВЛЕНИИ СВЕРХУ ВНИЗ В СЛУЧАЯХ, КОГДА ГОЛОВА НАКЛОНЕНА КПЕРЕДИ   1. лобно-теменная 2. теменная 3. теменно-затылочная 4. нижняя челюсть | 1 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 145 | УКАЖИТЕ ОБЛАСТИ, ГДЕ ВОЗНИКАЮТ ПЕРЕЛОМЫ КОСТЕЙ СВОДА ЧЕРЕПА ПРИ СДАВЛЕНИИ ГОЛОВЫ В НАПРАВЛЕНИИ СВЕРХУ ВНИЗ В СЛУЧАЯХ, КОГДА ГОЛОВА ОТКЛОНЕНА НАЗАД   1. лобно-теменная 2. теменная 3. теменно-затылочная 4. чешуя височной кости | 2 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 146 | УКАЖИТЕ ОБЛАСТИ, ГДЕ ВОЗНИКАЮТ ПЕРЕЛОМЫ КОСТЕЙ ЧЕРЕПА ПРИ СДАВЛЕНИИ ГОЛОВЫ В НАПРАВЛЕНИИ СВЕРХУ ВНИЗ В СЛУЧАЯХ, КОГДА ОНА НАХОДИТСЯ ПО ОСИ ПОЗВОНОЧНИКА   1. лобно-теменная 2. теменная 3. теменно-затылочная 4. нижняя челюсть | 3 | ВК ТК ГИА | ПК-6 |
| 147 | УКАЖИТЕ ЛОКАЛИЗАЦИЮ ПРОТИВОУДАРНЫХ ПОВРЕЖДЕНИЙ ГОЛОВНОГО МОЗГА ПРИ СОУДАРЕНИИ ГОЛОВЫ С ПОВЕРХНОСТЬЮ ПРЕДМЕТА ЛОБНОЙ ОБЛАСТЬЮ   1. лобная доля 2. лобная и височные доли 3. затылочная доля 4. варолиев мост | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 148 | ВИДЫ ДЕФОРМАЦИИ, КОТОРЫЕ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПРИВОДЯТ К ОБРАЗОВАНИЮ ПЕРЕЛОМОВ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ   1. сдвиг 2. изгиб 3. кручение 4. сжатие | 2 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 149 | ВИД ДЕФОРМАЦИИ, КОТОРЫЙ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К ОБРАЗОВАНИЮ ПЕРЕЛОМОВ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ   1. сдвиг 2. изгиб 3. кручение 4. сжатие | 3 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| Тема: Актуальные вопросы транспортной травмы | | | | |
| 150 | ПЕРЕЛОМЫ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ, ВОЗНИКАЮЩИЕ ОТ ДЕФОРМАЦИИ КРУЧЕНИЯ, МОГУТ РАСПОЛАГАТЬСЯ В СЛЕДУЮЩИХ ОБЛАСТЯХ   1. перехода тела в ветвь 2. боковой части тела 3. правая ветвь 4. левая ветвь | 1 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 151 | ФАЗАМИ ТРАВМИРОВАНИЯ ПРИ ФРОНТАЛЬНОМ ЦЕНТРАЛЬНОМ СТОЛКНОВЕНИИ ЛЕЕКОВОГО АВТОМОБИЛЯ С ЧЕЛОВЕКОМ НЕ ЯВЛЯЮТСЯ   1. соударение частей автомобиля с человеком 2. падение тела на автомобиль 3. Отбрасывание тела и падение его на дорогу 4. накатывание колеса автомобиля на тело | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-6 |
| 152 | ФАЗА ТРАВМИРОВАНИЯ ПРИ ФРОНТАЛЬНОМ (ЦЕНТРАЛЬНОМ) СТОЛКНОВЕНИИ ГРУЗОВОГО АВТОМОБИЛЯ С ЧЕЛОВЕКОМ ЯВЛЯЮТСЯ   1. падение из автомобиля на дорожное покрытие 2. скольжение по кузову автомобиля 3. скольжение по лобовому стеклу 4. соударение частей автомобиля с человеком | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 153 | ОТПЕЧАТОК РИСУНКА ПРОТЕКТОРА КОЛЕСА АВТОМОБИЛЯ НА ОДЕЖДЕ И ТЕЛЕ МОЖЕТ ВОЗНИКНУТЬ ПРИ   1. ударе колесным диском 2. соприкосновении одежды с бампером 3. соприкосновении одежды с кузовом 4. переезде тела | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 154 | ПОВРЕЖДЕНИЯ В ТРЕТЬЕЙ ФАЗЕ ФРОНТАЛЬНОГО СТОЛКНОВЕНИЯ ГРУЗОВОГО АВТОМОБИЛЯ С ЧЕЛОВЕКОМ ОБРАЗУЮТСЯ ОТ СЛЕДУЮЩЕГО ТРАВМАТИЧЕСКОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ   1. трения тела о дорогу 2. непосредственного удара тела о дорогу 3. явлений, сопровождающих удар тела о дорогу 4. непосредственного удара тела об автомобиль | 1 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 155 | ЛОКАЛЬНЫЕ ПОВРЕЖДЕНИЯ У ПЕШЕХОДА, ВОЗНИКАЮЩИЕ НА ПЕРВОЙ ФАЗЕ ФРОНТАЛЬНОГО СТОЛКНОВЕНИЯ ГРУЗОВОГО АВТОМОБИЛЯ С ЧЕЛОВЕКОМ, НЕ ВОЗНИКАЮТ В СЛЕДУЮЩИХ ОБЛАСТЯХ   1. туловище 2. голова 3. таз 4. голени | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 156 | ПОВРЕЖДЕНИЯ ШЕЙНОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА, КОТОРЫЕ ВОЗНИКАЮТ В РЕЗУЛЬТАТЕ СГИБАНИЯ ШЕИ, ОБУСЛОВЛЕННОГО ОПОСРЕДОВАННЫМ ДЕЙСТВИЕМ УДАРА ЧАСТЯМИ АВТОМОБИЛЯ   1. поперечные переломы тел позвонков 2. продольные переломы тел позвонков 3. диагональные переломы тел позвонков 4. клиновидной формы переломы тел позвонков в переднем отделе | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-6 |
| 157 | ФАЗЫ ТРАВМИРОВАНИЯ НЕ ВОЗНИКАЮЩИЕ ПРИ ПОЛНОМ ПЕРЕЕЗДЕ ТЕЛА КОЛЕСОМ АВТОМОБИЛЯ   1. соударение частей автомобиля с телом 2. соударение вращающегося колеса с телом 3. продвижение и перемещение тела колесом по дороге 4. накатывание и перекатывание колеса через тело | 1 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 158 | ПОВРЕЖДЕНИЯ НА ВТОРОЙ ФАЗЕ ПЕРЕЕЗДА ТЕЛА КОЛЕСОМ АВТОМОБИЛЯ ОБРАЗУЮТСЯ ПРИ СЛЕДУЮЩЕМ ВАРИАНТЕ ВОЗДЕЙСТВИЯ  1. удар по телу колесом  2. сдавление тела между колесом и дорогой  3. трение тела о покрытие дороги  4. трение тела о покрытие дороги при повторном продвижении | 3 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 159 | ПОВРЕЖДЕНИЯ НА ТРЕТЬЕЙ И ЧЕТВЕРТОЙ ФАЗАХ ПЕРЕЕЗДА ТЕЛА КОЛЕСОМ АВТОМОБИЛЯ ОБРАЗУЮТСЯ ПРИ СЛЕДУЮЩЕМ ВАРИАНТЕ ВОЗДЕЙСТВИЯ  1. удар по телу вращающимся колесом  2. сдавление тела между колесом и дорогой  3. трение тела о покрытие дороги  4. удар по телу частями днища автомобиля | 2 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 160 | НА ПЕРВОЙ ФАЗЕ ПЕРЕЕЗДА ТЕЛА КОЛЕСОМ АВТОМОБИЛЯ ВОЗНИКАЮТ ПОВРЕЖДЕНИЯ  1. локальные  2. отдаленные  3. одновременно локальные и отдаленные  4. только конструкционные | 1 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 161 | КРОВОИЗЛИЯНИЯ ПОД ЭНДОКАРДОМ (ПЯТНА МИНАКОВА) СЛУЖАТ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ  1. обильной кровопотери  2. шока  3. жировой эмболии  4. острой кровопотери | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 162 | "ХЛЫСТООБРАЗНЫЕ" ПЕРЕЛОМЫ ШЕЙНОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА ПРИ ТРАВМЕ ОТ СТОЛКНОВЕНИЯ АВТОМОБИЛЯ С ЧЕЛОВЕКОМ ОБРАЗУЮТСЯ ПРИ СЛЕДУЮЩИХ ВИДАХ ТРАВМАТИЧЕСКОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ  1. сгибание шеи  2. разгибание шеи  3. кручение шеи  4. сдавление сверху вниз | 2 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 163 | ДЛЯ ОБРАЗОВАНИЯ ПЕРЕЛОМОВ ТЕЛ ШЕЙНЫХ ПОЗВОНКОВ С КЛИНОВИДНОЙ КОМПРЕССИЕЙ В ПЕРЕДНЕМ ОТДЕЛЕ УДАР ЧАСТЯМИ АВТОМОБИЛЯ ДОЛЖЕН БЫТЬ ПРИЛОЖЕН ПО ПОВЕРХНОСТИ ТЕЛА  1. передней  2. задней  3. левой боковой  4. заднебоковой | 1 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 164 | ДЛЯ ОБРАЗОВАНИЯ ПЕРЕЛОМОВ ТЕЛ ШЕИНЫХ ПОЗВОНКОВ С КЛИНОВИДНОЙ КОМПРЕССИЕЙ В ЗАДНЕМ ОТДЕЛЕ УДАР ЧАСТЯМИ АВТОМОБИЛЯ ДОЛЖЕН БЫТЬ ПРИЛОЖЕН ПО ПОВЕРХНОСТИ ТЕЛА  1. передней  2. задней  3. боковой  4. переднебоковой левой | 2 | ВК ТК ГИА | ПК-6 |
| 165 | ФАЗА ТРАВМИРОВАНИЯ, НА КОТОРОЙ ОБРАЗУЮТСЯ ПОПЕРЕЧНО-КОСЫЕ ПЕРЕЛОМЫ БЕДРА С КЛИНОВИДНЫМ ОТЛОМКОМ ПРИ ФРОНТАЛЬНОМ СТОЛКНОВЕНИИ ЕРУЗОВОЕО АВТОМОБИЛЯ С ЧЕЛОВЕКОМ  1. первая  2. вторая  3. третья  4. четвертая | 1 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 166 | ВИД ТРАВМАТИЧЕСКОЕ О ВОЗДЕЙСТВИЯ, В РЕЗУЛЬТАТЕ КОТОРОЕО ВОЗНИКАЮТ ПЕРЕЛОМЫ КОСТЕЙ СВОДА ЧЕРЕПА ПРИ ФРОНТАЛЬНОМ ЦЕНТРАЛЬНОМ СТОЛКНОВЕНИИ ЛЕЕКОВОЕО АВТОМОБИЛЯ С ПЕШЕХОДОМ  1. удар головой о части автомобиля  2. удар по голове частями автомобиля  3. сдавление головы  4. придавливание головы | 1 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 167 | ВИД ТРАВМАТИЧЕСКОЕ О ВОЗДЕЙСТВИЯ, В РЕЗУЛЬТАТЕ КОТОРОЕО ВОЗНИКАЮТ ПЕРЕЛОМЫ КОСТЕЙ ЧЕРЕПА ПРИ ФРОНТАЛЬНОМ ЦЕНТРАЛЬНОМ СТОЛКНОВЕНИИ ЕРУЗОВОЕО АВТОМОБИЛЯ С ПЕШЕХОДОМ  1. удар головой о части автомобиля  2. удар по голове частями автомобиля  3. сдавление головы  4. придавливание головы | 2 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 168 | ПРИ ПЕРЕЕЗДЕ КОЛЕСОМ АВТОМОБИЛЯ ЧЕРЕЗ ЕОЛОВУ И БОКОВОМ НАПРАВЛЕНИИ ОБРАЗУЮТСЯ ПЕРЕЛОМЫ  1. вдавленные  2. дырчатые  3. террасовидные  4. многооскольчатые | 4 | ВК ТК ГИА | УК-1 |
| 169 | ОТПЕЧАТКИ РИСУНКА ПРОТЕКТОРА КОЛЕСА АВТОМОБИЛЯ НА ОДЕЖДЕ, В ВИДЕ СЛЕДОВ НАЛОЖЕНИЯ ПОСТОРОННИХ ВЕЩЕСТВ, НЕ МОЕУТ ВОЗНИКАТЬ В СЛЕДУЮЩИХ СЛУЧАЯХ   1. переезд тела колесом автомобиля 2. Трение тела о колесо автомобиля 3. удар оторвавшимся колесом 4. соприкосновение одежды с протектором запасного колеса | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 170 | ПРИ ПЕРЕЕЗДЕ ОБЛАСТИ ЖИВОТА КОЛЕСОМ АВТОМОБИЛЯ НЕ ВОЗНИКАЮТ СЛЕДУЮЩИЕ ПОВРЕЖДЕНИЯ   1. надрывы и разрывы кожи в паховых областях 2. надрывы и разрывы брыжейки тонкой кишки 3. разрывы и отрывы мышц передней брюшной стенки 4. разрывы диафрагмы | 3 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 171 | НА ТРЕТЬЕЙ И ЧЕТВЕРТЕЙ ФАЗАХ ПЕРЕЕЗДА ГРУДНОЙ КЛЕТКИ НЕ ВОЗНИКАЮТ СЛЕДУЮЩИЕ ПОВРЕЖДЕНИЯ МЯГКИХ ТКАНЕЙ И ВНУТРЕННИХ ОРГАНОВ ПЛЕВРАЛЬНЫХ ПОЛОСТЕЙ   1. надрывы и разрывы кожи в подключичных областях 2. отрывы бронхов и легких 3. разрывы дуги аорты и сердца 4. кровоизлияния в ткань корня легких от сотрясения | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-6 |
| 172 | К ЛОКАЛЬНЫМ ПОВРЕЖДЕНИЯМ МЯГКИХ ТКАНЕЙ БЕДРА, ВОЗНИКШИХ НА ПЕРВОЙ ФАЗЕ ПЕРЕЕЗДА КОЛЕСОМ АВТОМОБИЛЯ, НЕ ОТНОСЯТСЯ   1. широкие полосовидные ссадины кожи 2. рваные раны 3. дугообразной формы лоскутные раны   4.отслоение кожи от подкожной жировой клетчатки | 2 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 173 | ОБСТОЯТЕЛЬСТВА, ПРИ КОТОРЫХ НЕ ПОЛУЧАЮТ ТРАВМУ ВОДИТЕЛЬ И ПАССАЖИР ВНУТРИ АВТОМОБИЛЯ   1. столкновение автомобиля с другими автомобилями (транспортными средствами) 2. столкновение автомобиля с неподвижными преградами 3. резкий поворот автомобиля 4. резкое начало движения автомобилем | 3 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 174 | НАПРАВЛЕНИЕ ИНЕРЦИОННОГО СМЕЩЕНИЯ ТЕЛА ВОДИТЕЛЯ В САЛОНЕ АВТОМОБИЛЯ ПРИ ФРОНТАЛЬНОМ ЕГО СТОЛКНОВЕНИИ   1. вперед 2. влево 3. назад 4. вправо | 1 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 175 | НАПРАВЛЕНИЕ ИНЕРЦИОННОГО СМЕЩЕНИЯ ТЕЛА ВОДИТЕЛЯ В САЛОНЕ АВТОМОБИЛЯ ПРИ БОКОВОМ ПРАВОСТОРОННЕМ ЕГО СТОЛКНОВЕНИИ   1. вперед 2. влево 3. назад 4. вправо | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 176 | ЛОКАЛЬНЫЕ ПОВРЕЖДЕНИЯ, ВОЗНИКАЮЩИЕ У ВОДИТЕЛЯ ПРИ ТРАВМЕ В САЛОНЕ АВТОМОБИЛЯ ПРИ СТОЛКНОВЕНИИ, НЕ РАСПОЛАГАЮТСЯ В СЛЕДУЮЩИХ ОБЛАСТЯХ   1. стопы 2. колени 3. грудь 4. таз | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-6 |
| 177 | ОТДАЛЕННЫЕ ПОВРЕЖДЕНИЯ, ВОЗНИКАЮЩИЕ У ВОДИТЕЛЯ ПРИ ТРАВМЕ В САЛОНЕ АВТОМОБИЛЯ ПРИ СТОЛКНОВЕНИИ, НЕ РАСПОЛАГАЮТСЯ В СЛЕДУЮЩИХ ОБЛАСТЯХ   1. стопы 2. голени и бедра 3. предплечья и плечи 4. грудь | 1 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 178 | ЛОКАЛЬНЫЕ ПОВРЕЖДЕНИЯ В ОБЛАСТИ КИСТЕЙ У ВОДИТЕЛЯ ПРИ ТРАВМЕ В САЛОНЕ АВТОМОБИЛЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ СТОЛКНОВЕНИЯ НЕ ВОЗНИКАЮТ   1. рваные раны в первом межпальцевом промежутке 2. ссадины ладонной поверхности кистей 3. кровоизлияния в мягкие ткани в области возвышений 1-го и 5-го пальцев 4. переломы костей пясти | 2 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 179 | ЛОКАЛЬНЫЕ ПОВРЕЖДЕНИЯ В ОБЛАСТИ КОЛЕН У ВОДИТЕЛЯ ПРИ ТРАВМЕ В САЛОНЕ АВТОМОБИЛЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ СТОЛКНОВЕНИЯ НЕ ВОЗНИКАЮТ   1. поперечные ссадины на передней поверхности колен 2. линейные поперечные ушибленные раны на передней поверхности колен 3. рваные раны передней поверхности голеней 4. переломы надколенника | 3 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 180 | ЛОКАЛЬНЫЕ ПОВРЕЖДЕНИЯ В ОБЛАСТИ СТОП У ВОДИТЕЛЯ ПРИ ТРАВМЕ В САЛОНЕ АВТОМОБИЛЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ СТОЛКНОВЕНИЯ НЕ ВОЗНИКАЮТ   1. ушибленные и рваные раны на подошвенной поверхности 2. рваные раны на тыльной поверхности стопы 3. кровоизлияния в мягкие ткани подошвенной и тыльной поверхностей стопы 4. переломы пяточной и таранной костей | 2 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 181 | ОТДАЛЕННЫЕ ПОВРЕЖДЕНИЯ ВЕРХНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ И ПЛЕЧЕВОГО ПОЯСА У ВОДИТЕЛЯ ПРИ ТРАВМЕ В САЛОНЕ АВТОМОБИЛЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ СТОЛКНОВЕНИЯ НЕ ВОЗНИКАЮТ   1. изолированные кровоизлияния в мягкие ткани плеча 2. задне-верхние вывихи локтевого сустава 3. переломы костей предплечья в средней трети 4. переломы шейки плеча | 1 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 182 | ЛОКАЛЬНЫЕ ПОВРЕЖДЕНИЯ ШЕИ У ПАССАЖИРА ПЕРЕДНЕГО  СИДЕНИЯ, НЕ ВОЗНИКАЮЩИЕ НА ПЕРВОЙ ФАЗЕ  ТРАВМИРОВАНИЯ В САЛОНЕ АВТОМОБИЛЯ ПРИ ЕГО СТОЛКНОВЕНИИ   1. ссадины передней поверхности шеи 2. кровоизлияния в мягкие ткани передней поверхности шеи 3. переломы щитовидного хряща и колец трахеи 4. перелом шейного отдела позвоночника | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 183 | ЛОКАЛИЗАЦИЯ ПЕРЕЛОМОВ ПРИ ПЕРЕЕЗДЕ ЧЕРЕЗ ПЕРЕДНЮЮ ПОВЕРХНОСТЬ ТАЗА КОЛЕСОМ ГРУЗОВОГО АВТОМОБИЛЯ В ПОПЕРЕЧНОМ НАПРАВЛЕНИИ К ОСИ ТЕЛА   1. передний отдел таза с двух сторон 2. задний отдел таза с двух сторон 3. передний отдел с одной и задний отдел с другой стороны 4. передний и задний отделы с двух сторон | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 184 | ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ПЕРЕЕЗДА ЧЕРЕЗ ТЕЛО КОЛЕСА АВТОМОБИЛЬНОГО ТРАНСПОРТА ЯВЛЯЕТСЯ   1. переломы костей нижних конечностей 2. отпечаток протектора колеса на коже 3. полосовидные ссадины на коже 4. односторонние переломы костей таза | 2 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 185 | ПРИ СТОЛКНОВЕНИИ ЛЕГКОВОГО АВТОМОБИЛЯ С ПЕШЕХОДОМ НА ОДЕЖДЕ ПОСТРАДАВШЕГО НЕ МОГУТ БЫТЬ ОБНАРУЖЕНЫ СЛЕДУЮЩИЕ ВЕЩЕСТВА   1. частицы лакокрасочного покрытия транспортного средства 2. отпечатки протектора колеса транспортного средства 3. следы-отпечатки фар, радиатора, других 4. выступающих частей транспортного средства | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-6 |
| 186 | ВИД МЕХАНИЧЕСКОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ, ПРИВОДЯЩИЙ К ОБРАЗОВАНИЮ "ГОФРИРОВАНИЯ" ОДЕЖДЫ ПРИ МОТОЦИКЛЕТНОЙ ТРАВМЕ   1. удар 2. трение 3. сдавление 4. растяжение | 2 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 187 | ВИД МЕХАНИЧЕСКОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ, ПРИВОДЯЩИЙ К ОБРАЗОВАНИЮ ПОЛОСЧАТЫХ СЛЕДОВ И ПОВРЕЖДЕНИЙ НА ПОДОШВАХ ОБУВИ ПЕШЕХОДОВ, ПОСТРАДАВШИХ ПРИ МОТОЦИКЛЕТНОЙ ТРАВМЕ   1. удар 2. трение 3. сдавление 4. растяжение | 2 | ВК ТК ГИА | УК-1 |
| 188 | УСЛОВИЯ МОТОЦИКЛЕТНОГО ПРОИСШЕСТВИЯ, ПРИ КОТОРЫХ У ПАССАЖИРОВ ВОЗНИКАЮТ ПЕРЕЛОМЫ ШЕЙНЫХ ПОЗВОНКОВ С КЛИНОВИДНОЙ КОМПРЕССИЕЙ В ЗАДНЕМ ОТДЕЛЕ   1. удар движущегося транспортного средства по задним колесам мотоцикла 2. фронтальное столкновение мотоцикла с другим транспортным средством 3. опрокидывание мотоцикла 4. падение мотоцикла с высоты | 2 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 189 | НЕ ВОЗНИКАЮЩИЕ ЛОКАЛИЗАЦИИ И ХАРАКТЕР ЛОКАЛЬНЫХ ПОВРЕЖДЕНИЙ, ВОЗНИКАЮЩИХ У ВОДИТЕЛЯ МОТОЦИКЛА НА ПЕРВОЙ ФАЗЕ СТОЛКНОВЕНИЯ МОТОЦИКЛА С НЕПОДВИЖНЫМ ПРЕДМЕТОМ   1. полосчатые ссадины на внутренней поверхности бедер 2. ссадины и кровоизлияния на передней поверхности коленных суставов 3. рваные раны мошонки и промежности 4. оскольчатые переломы бедра в средней трети | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 190 | К ВИДУ РЕЛЬСОВОГО ТРАНСПОРТА НЕ ОТНОСИТСЯ   1. поезд 2. метрополитен 3. дрезина 4. мотоцикл | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 191 | ПОВРЕЖДЕНИЯ ПРИ СТОЛКНОВЕНИИ ДВИЖУЩЕГОСЯ ПОЕЗДА С ЧЕЛОВЕКОМ НЕ ВОЗНИКАЮТ В РЕЗУЛЬТАТЕ СЛЕДУЮЩИХ ВИДОВ ТРАВМАТИЧЕСКОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ   1. непосредственный удар по телу частями поезда 2. удар тела о полотно дороги 3. опосредованное действие удара (сотрясение и др.) на тело 4. сдавление тела | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 192 | НА ПЕРВОЙ ФАЗЕ СТОЛКНОВЕНИЯ ДВИЖУЩЕГОСЯ ПОЕЗДА С ЧЕЛОВЕКОМ ПОВРЕЖДЕНИЯ НЕ ПРИЧИНЯЮТ СЛЕДУЮЩИЕ ЧАСТИ   1. выступающие детали локомотива 2. передние колеса 3. буферный стержень 4. автосцепный механизм | 2 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 193 | СПЕЦИФИЧЕСКИЕ ПОВРЕЖДЕНИЯ, НЕ ВОЗНИКАЮЩИЕ НА ПЕРВОЙ ФАЗЕ СТОЛКНОВЕНИЯ ДВИЖУЩЕГОСЯ ПОЕЗДА С ЧЕЛОВЕКОМ   1. рельефные ссадины кожи, отображающие контуры бордюрного пояса 2. рельефные кровоизлияния в кожу, отображающие контур фары 3. раны, отображающие форму гаек 4. локальные переломы костей свода черепа | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-6 |
| 194 | ХАРАКТЕРНЫЕ СЛЕДЫ И ПОВРЕЖДЕНИЯ, НЕ ВОЗНИКАЮЩИЕ НА ТРЕТЬЕЙ ФАЗЕ СТОЛКНОВЕНИЯ ДВИЖУЩЕГОСЯ ПОЕЗДА С ЧЕЛОВЕКОМ   1. полосчатые осаднения кожи   "стертость" кожи   1. полосовидные загрязнения одежды балластным слоем пути и 2. смазочным материалом, пропитывающим шпалы 3. переломы костей основания черепа | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 195 | ХАРАКТЕРНЫЕ СЛЕДЫ И ПОВРЕЖДЕНИЯ, НЕ ВОЗНИКАЮЩИЕ НА ЧЕТВЕРТОЙ ФАЗЕ СТОЛКНОВЕНИЯ ДВИЖУЩЕГОСЯ ПОЕЗДА С ЧЕЛОВЕКОМ   1. полосчатые осаднения кожи   "стертость" кожи   1. рваные и скальпированные раны 2. полосовидные загрязнения одежды балластным слоем пути и смазочным материалом, пропитывающим шпалы 3. переломы костей основания черепа | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 196 | ВЕРШИНЫ ЛОСКУТОВ ОТСЛОЕННОГО ЭПИДЕРМИСА В ЗОНЕ ПОЛОС ОСАДНЕНИЯ ПРИ ПЕРЕЕЗДЕ КОЛЕСА РЕЛЬСОВОГО ТРАНСПОРТА НАПРАВЛЕНЫ   1. в сторону движения транспорта 2. в сторону, противоположную движению транспорта 3. в разные стороны 4. по кольцу | 2 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 197 | ПОВРЕЖДЕНИЯ, НАЛИЧИЕ КОТОРЫХ НЕ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О ИМЕВШЕМ МЕСТО ПЕРЕЕЗДЕ ТУЛОВИЩА КОЛЕСОМ РЕЛЬСОВОГО ТРАНСПОРТА   1. полосы давления и осаднения на коже груди 2. закрытый перелом бедра 3. расчленение туловища 4. разрывы и отрывы органов грудной полости | 2 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 198 | ПОВРЕЖДЕНИЯ, НАЛИЧИЕ КОТОРЫХ НЕ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О ПЕРЕЕЗДЕ ОБЛАСТИ ЖИВОТА КОЛЕСОМ РЕЛЬСОВОГО ТРАНСПОРТА   1. разрывы промежности и паховых колец 2. полосы давления и осаднения в верхнем отделе живота 3. множественные переломы костей таза 4. отрыв кишечника и перемещение его под кожу бедра | 3 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 199 | ПОЛОСЫ ОСАДНЕНИЯ НА КОЖЕ ПРИ ПЕРЕЕЗДЕ ТЕЛА КОЛЕСОМ РЕЛЬСОВОГО ТРАНСПОРТА РАСПОЛАГАЮТСЯ НА ПОВЕРХНОСТЯХ ТЕЛА   1. обращенной только к колесу 2. обращенной только к головке рельса 3. обращенной одновременно к колесу и головке рельса 4. на спине | 3 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 200 | ПРИ ЗАНЯТИЯХ ГИМНАСТИКОЙ НЕ ВОЗМОЖНЫ СЛЕДУЮЩИЕ ПОВРЕЖДЕНИЯ   1. гемартрозы в области ключично-акромиального сочленения 2. разрывы менисков 3. сотрясение головного мозга 4. отрыв конечности | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 201 | ПОЛОСЫ ОСАДНЕНИЯ НА КОЖЕ ПРИ ПЕРЕЕЗДЕ ТЕЛА КОЛЕСОМ РЕЛЬСОВОГО ТРАНСПОРТА РАСПОЛАГАЮТСЯ НА ПОВЕРХНОСТЯХ ТЕЛА   1. обращенной только к колесу 2. обращенной только к головке рельса 3. обращенной одновременно к колесу и головке рельса 4. на спине | 3 | ВК ТК ГИА | ПК-6 |
| Тема: Спортивная травма, падение с высоты, производственная и сельскохозяйственная травмы | | | | |
| 202 | ПРИ ЗАНЯТИЯХ ГИМНАСТИКОЙ НЕ ВОЗМОЖНЫ СЛЕДУЮЩИЕ ПОВРЕЖДЕНИЯ   1. гемартрозы в области ключично-акромиального сочленения 2. разрывы менисков 3. отрывные переломы надмыщелка плечевой кости 4. переломы костей таза | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 203 | ПРИ ЗАНЯТИЯХ БОКСОМ НЕ ВОЗМОЖНЫ СЛЕДУЮЩИЕ ПОВРЕЖДЕНИЯ   1. рвано-ушибленные раны лица 2. сотрясение головного мозга 3. остеохондроз шейного отдела позвоночника 4. переломы нижней челюсти | 3 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 204 | ПРИ ИГРЕ В ФУТБОЛ НЕ ВОЗМОЖНЫ СЛЕДУЮЩИЕ ПОВРЕЖДЕНИЯ   1. гемартрозы в области ключично-акромиального сочленения 2. переломо-вывихи голеностопных суставов 3. разрывы связок коленного сустава 4. переломы ключицы | 1 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 205 | ПРИ ИГРЕ В ВОЛЕЙБОЛ НЕ ВОЗМОЖНЫ СЛЕДУЮЩИЕ ПОВРЕЖДЕНИЯ   1. ссадины и кровоподтеки на нижних конечностях 2. разрывы ахиллова сухожилия 3. разрывы связок голеностопного сустава 4. переломы ключицы | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 206 | ПРИ ИГРЕ В ХОККЕЙ НЕ ВОЗМОЖНЫ СЛЕДУЮЩИЕ ПОВРЕЖДЕНИЯ   1. переломы костей лица 2. переломы костей предплечья 3. ушибленные раны лица 4. переломы костей таза | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 207 | ПРИ ПРЫЖКАХ В ВОДУ НЕ ВОЗМОЖНЫ СЛЕДУЮЩИЕ ПОВРЕЖДЕНИЯ   1. переломы грудины 2. разрывы поясничных мышц 3. переломы поперечных отростков грудных и поясничных позвонков 4. компрессионные переломы шейных позвонков | 1 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 208 | ПРИ ЗАНЯТИЯХ ГРЕБЛЕЙ НЕ ВОЗМОЖНЫ СЛЕДУЮЩИЕ ПОВРЕЖДЕНИЯ   1. разрывы мышц плеча 2. разрывы прямых мышц живота 3. растяжение и разрывы мышц бедра 4. разрывы органов брюшной полости | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 209 | ПРИ ЗАНЯТИЯХ ТЯЖЕЛОЙ АТЛЕТИКОЙ НЕ ВОЗМОЖНЫ СЛЕДУЮЩИЕ ПОВРЕЖДЕНИЯ   1. надрывы и разрывы сосудов шеи 2. кровоизлияния в кожу лица и конъюнктиву глаз 3. разрывы связок коленного сустава 4. разрывы паховых колец | 1 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 210 | ПРИ ЗАНЯТИЯХ ЛЕГКОЙ АТЛЕТИКОЙ НЕ ВОЗМОЖНЫ СЛЕДУЮЩИЕ ПОВРЕЖДЕНИЯ   1. разрывы фасций бедра 2. разрывы ахиллова сухожилия 3. разрывы сонных артерий 4. переломы лодыжек | 3 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 211 | ПРИ ЗАНЯТИЯХ ЛЫЖНЫМ СПОРТОМ НЕ ВОЗМОЖНЫ СЛЕДУЮЩИЕ ПОВРЕЖДЕНИЯ   1. переломы ключиц 2. переломы костей таза 3. внутрисуставной перелом дистальной части большеберцовой кости 4. разрывы легких | 2 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 212 | У ТЕННИСИСТОВ И БАДМИНТОНИСТОВ НЕ ВОЗМОЖНЫ СЛЕДУЮЩИЕ ПОВРЕЖДЕНИЯ (ЗАБОЛЕВАНИЯ)   1. растяжение лучезапястного сустава 2. разрывы связок голеностопного сустава 3. разрывы мышц голени 4. переломы грудного отдела позвоночника | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 213 | У БОРЦОВ НЕ ВОЗМОЖНЫ СЛЕДУЮЩИЕ ПОВРЕЖДЕНИЯ   1. переломы шейного и поясничного отделов позвоночника 2. растяжение и разрывы поясничных мышц 3. разрывы органов брюшной полости 4. травматическая отогематома | 3 | ВК ТК ГИА | ПК-6 |
| 214 | К РАЗНОВИДНОСТИ СВОБОДНОГО ПАДЕНИЯ С ВЫСОТЫ НЕ ОТНОСИТСЯ   1. активное 2. пассивное 3. некоординированное 4. перпендикулярное | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 215 | РАЗНОВИДНОСТИ СТУПЕНЧАТОГО ПАДЕНИЯ С ВЫСОТЫ   1. перпендикулярное 2. координированное 3. некоординированное 4. активное | 1 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 216 | К ВАРИАНТАМ ПОЛОЖЕНИЯ ТЕЛА ЧЕЛОВЕКА В ПРОЦЕССЕ ПОЛЕТА ПРИ ПАДЕНИИ С ВЫСОТЫ НЕ ОТНОСИТСЯ   1. горизонтальное, лицом, обращенным к поверхности приземления 2. горизонтальное, спиной, обращенной к поверхности приземления 3. вертикальное, ногами, обращенными к поверхности приземления 4. косо-поперечное | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 217 | ТЯЖЕСТЬ И ЛОКАЛИЗАЦИЯ ПОВРЕЖДЕНИЙ ПРИ ПАДЕНИИ С ВЫСОТЫ ЗАВИСИТ ОТ   1. наличия сопутствующих заболеваний 2. получения телом предшествующего дополнительного ускорения 3. психического состояния потерпевшего 4. возраста потерпевшего | 2 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 218 | ОБЛАСТЬ ГОЛОВЫ, КОТОРОЙ НЕ МОЖЕТ СОУДАРЯТЬСЯ ЧЕЛОВЕК ПРИ ПРЯМОМ ПАДЕНИИ С ВЫСОТЫ В ВЕРТИКАЛЬНОМ ПОЛОЖЕНИИ   1. лицевой отдел черепа 2. теменная 3. лобно-теменная 4. теменно-затылочная | 1 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 219 | КАКАЯ ФАЗА НЕ СУЩЕСТВУЕТ ПРИ ПАДЕНИЯ ЧЕЛОВЕКА С ВЫСОТЫ   1. проскальзывание ног или другой части тела по поверхности, на которой они находятся 2. соударение 3. приземление тела 4. перемещение тела вокруг точки приземления | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 220 | ТЯЖЕСТЬ И ЛОКАЛИЗАЦИЯ ПОВРЕЖДЕНИЙ ПРИ ПАДЕНИИ С ВЫСОТЫ ЗАВИСИТ ОТ   1. наличия сопутствующих заболеваний 2. получения телом предшествующего дополнительного ускорения 3. психического состояния потерпевшего 4. возраста потерпевшего | 2 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 221 | ФАЗЫ, НА КОТОРЫХ НЕ ВОЗНИКАЮТ ПОВРЕЖДЕНИЯ ПРИ СТУПЕНЧАТОМ ПАДЕНИИ ЧЕЛОВЕКА С ВЫСОТЫ   1. проскальзывание 2. отрыв 3. полет 4. приземление | 2 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 222 | ПОВРЕЖДЕНИЯ, ВОЗНИКАЮЩИЕ ПРИ ПРИЗЕМЛЕНИИ ТЕЛА ОТ НЕПОСРЕДСТВЕННОГО УДАРНОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ ПРИ ПРЯМОМ ПАДЕНИИ С ВЫСОТЫ   1. локальные 2. отдаленные 3. одновременно локальные и отдаленные 4. только конструкционные | 3 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 223 | ЛОКАЛИЗАЦИЯ ЛОКАЛЬНЫХ ПОВРЕЖДЕНИЙ ПРИ ПРИЗЕМЛЕНИИ НА СТОПЫ В СЛУЧАЯХ ПАДЕНИЯ С ВЫСОТЫ   1. позвоночник 2. бедра 3. голени 4. стопы | 4 | ВК ТК ГИА | УК-1 |
| 224 | ЛОКАЛИЗАЦИЯ ЛОКАЛЬНЫХ ПОВРЕЖДЕНИЙ ПРИ ПРИЗЕМЛЕНИИ НА КОЛЕНИ В СЛУЧАЯХ ПАДЕНИЯ С ВЫСОТЫ   1. таз 2. колени 3. голени 4. голеностопные суставы | 2 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 225 | ЛОКАЛИЗАЦИЯ ЛОКАЛЬНЫХ ПОВРЕЖДЕНИЙ ПРИ ПРИЗЕМЛЕНИИ НА КОЛЕНИ В СЛУЧАЯХ ПАДЕНИЯ С ВЫСОТЫ   1. таз 2. колени 3. голени 4. голеностопные суставы | 2 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 226 | К ОПОСРЕДОВАННОМУ ДЕЙСТВИЮ УДАРА ПРИ ПАДЕНИИ С ВЫСОТЫ НЕ ОТНОСИТСЯ СЛЕДУЮЩИЙ ВИД ДЕФОРМАЦИИ   1. сжатие 2. кручение 3. сотрясение 4. вращение | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 227 | КЛАССИФИКАЦИЯ ПОВРЕЖДЕНИЙ, НЕ ВОЗНИКАЮЩИХ ПРИ ПАДЕНИИ С ВЫСОТЫ, В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ ИХ ОБРАЗОВАНИЯ   1. локальные первичные 2. отдаленные первичные 3. отдаленные вторичные 4. смешанные | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 228 | К ОТДАЛЕННЫМ ПОВРЕЖДЕНИЯМ ПРИ ПАДЕНИИ С ВЫСОТЫ И ПРИЗЕМЛЕНИИ НА СТОПЫ НЕ ОТНСИТСЯ   1. голова 2. грудь и живот 3. таз 4. бедра | 1 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 229 | ЛОКАЛИЗАЦИЯ ОТДАЛЕННЫХ ПОВРЕЖДЕНИЙ ПРИ ПАДЕНИИ С ВЫСОТЫ И ПРИЗЕМЛЕНИИ НА КОЛЕНИ КРОМЕ   1. основание черепа 2. таз 3. бедра 4. голени | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 230 | К НАПРАВЛЕНИЮ ИНЕРЦИОННОГО ПЕРЕМЕЩЕНИЯ (ВРАЩЕНИЯ) ТЕЛА ПОСЛЕ ПРИЗЕМЛЕНИЯ НА СТОПЫ В СЛУЧАЯХ ПАДЕНИЯ С ВЫСОТЫ НЕ ОТНОСИТСЯ   1. вперед 2. влево 3. вправо 4. на месте | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 231 | К НАПРАВЛЕНИЮ ИНЕРЦИОННОГО ПЕРЕМЕЩЕНИЯ (ВРАЩЕНИЯ) ТЕЛА ПОСЛЕ ПРИЗЕМЛЕНИЯ НА КОЛЕНИ В СЛУЧАЯХ ПАДЕНИЯ С ВЫСОТЫ НЕ ОТНОСИТСЯ   1. вперед 2. на месте 3. вправо 4. влево | 2 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 232 | К НАПРАВЛЕНИЮ ИНЕРЦИОННОГО ПЕРЕМЕЩЕНИЯ (ВРАЩЕНИЯ) ТЕЛА ПОСЛЕ ПРИЗЕМЛЕНИЯ НА ЯГОДИЦЫ В СЛУЧАЯХ ПАДЕНИЯ С ВЫСОТЫ НЕ ОТНОСЯТ   1. вперед 2. назад 3. вправо 4. влево | 1 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 233 | К НАПРАВЛЕНИЮ ИНЕРЦИОННОГО ПЕРЕМЕЩЕНИЯ (ВРАЩЕНИЯ) ТЕЛА ПОСЛЕ ПРИЗЕМЛЕНИЯ НА ГОЛОВУ В СЛУЧАЯХ ПАДЕНИЯ С ВЫСОТЫ НЕ ОТНОСЯТ   1. вперед 2. вправо 3. влево 4. на месте | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 234 | К ЛОКАЛИЗАЦИИ ЛОКАЛЬНЫХ ВТОРИЧНЫХ ПОВРЕЖДЕНИЙ ПРИ ПАДЕНИИ С ВЫСОТЫ И ПРИЗЕМЛЕНИИ НА СТОПЫ С ПОСЛЕДУЮЩИМ ПЕРЕМЕЩЕНИЕМ ТЕЛА ВПЕРЕД НЕ ОТНОСЯТ   1. лицо 2. задняя часть туловища 3. кисти 4. грудная клетка | 2 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 235 | К ЛОКАЛИЗАЦИИ ЛОКАЛЬНЫХ ВТОРИЧНЫХ ПОВРЕЖДЕНИЙ ПРИ ПАДЕНИИ С ВЫСОТЫ И ПРИЗЕМЛЕНИИ НА ГОЛОВУ С ПОСЛЕДУЮЩИМ ИНЕРЦИОННЫМ ПЕРЕМЕЩЕНИЕМ ТЕЛА НАЗАД   1. передняя часть туловища 2. локтевые суставы 3. спина 4. ягодицы | 1 | ВК ТК ГИА | ПК-6 |
| 236 | К ВИДУ ДЕФОРМАЦИИ, НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПРИВОДЯЩЕМУ К ОБРАЗОВАНИЮ КОНСТРУКЦИОННЫХ ПЕРЕЛОМОВ БЕДРА ПРИ ПАДЕНИИ С ВЫСОТЫ И ПРИЗЕМЛЕНИИ НА СТОПЫ НЕ ОТНОСЯТ  1.изгиб  2.кручение  3.вращение  4.сжатие | 3 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 237 | К ВАРИАНТУ ПЕРЕЛОМОВ МЫЩЕЛКОВ БОЛЬШОЙ БЕРЦОВОЙ КОСТИ ПРИ ПРЯМОМ ПАДЕНИИ И ПРИЗЕМЛЕНИИ НА СТОПЫ НЕ ОТНОСЯТ   1. одного мыщелка без смещения 2. одного мыщелка со смещением 3. обоих мыщелков со смещением 4. обоих мыщелков с вывихом стоп | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 238 | К ФАКТОРУ, ПРИДАЮЩЕМУ К УСКОРЕНИЮ ТЕЛА ПЕРЕД ОТРЫВОМ ОТ ПОВЕРХНОСТИ ПРИ ПАДЕНИИ С ВЫСОТЫ НЕ ОТНОСИТСЯ   1. посторонний человек 2. сам пострадавший 3. падающий предмет 4. погодные условия | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 239 | УСЛОВИЯ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ТРАЕКТОРИЮ ПОЛЕТА ТЕЛА ПРИ ПАДЕНИИ С ВЫСОТЫ И МЕСТО ПРИЗЕМЛЕНИЯ   1. место нахождения тела и его положение до полета 2. способы отрыва от поверхности, на которой находится тело 3. положение тела по отношению к точке приземления 4. положение тела в момент полета | 3 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 240 | К ВОЗНИКНОВЕНИЮ ОТДАЛЕННЫХ ПОВРЕЖДЕНИЙ ПРИ ПАДЕНИИ С ВЫСОТЫ НЕ ОТНОСЯТ СЛЕДУЮЩЕЕ ЯВЛЕНИЕ   1. сгибание 2. разгибание 3. вращение 4. сотрясение | 3 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 241 | ОТДАЛЕННЫЕ ПОВРЕЖДЕНИЯ ПРИ ПАДЕНИИ С ВЫСОТЫ НЕ ВОЗНИКАЮТ   1. в противоположной стороне от действия травмирующей силы 2. одновременно с локальными 3. в направлении действия силы 4. последовательно друг за другом | 1 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 242 | ПРИЧИНОЙ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ТРАВМ НА ПРОИЗВОДСТВЕ И В СЕЛЬСКОМ ХОЗЯЙСТВЕ НЕ МОЖЕТ БЫТЬ   1. неблагоприятные условия труда 2. нарушения техники безопасности 3. неудовлетворительная производственная дисциплина 4. плохое настроение | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 243 | УЧАСТИЕ ВРАЧА-СПЕЦИАЛИСТА В ОБЛАСТИ СУДЕБНОЙ МЕДИЦИНЫ В ОСМОТРЕ МЕСТА ПРОИСШЕСТВИЯ В СЛУЧАЯХ ТРАВМ НА ПРОИЗВОДСТВЕ И В СЕЛЬСКОМ ХОЗЯЙСТВЕ   1. обязательно 2. не обязательно 3. является прерогативой следователя 4. по желанию руководства | 1 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 244 | ВИДЫ ТРАВМАТИЧЕСКОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ, ПРЕОБЛАДАЮЩИЕ В МЕХАНОГЕНЕЗЕ ПОВРЕЖДЕНИЙ ПРИ СДАВЛЕНИИ ТЕЛА ПОСТРАДАВШЕГО МЕЖДУ БОРТОМ ШВАРТУЮЩЕГОСЯ СУДНА И ПРИЧАЛОМ   1. удар и сдавление 2. растяжение 3. трение 4. смещение | 1 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 245 | ИСТОЧНИКОМ ТРАВМ В СЕЛЬСКОМ ХОЗЯЙСТВЕ НЕ МОЖЕТ БЫТЬ   1. самоходные машины 2. транспортные машины 3. животные 4. вертолет | 4 | ВК ТК ГИА | УК-1 |
| 246 | К ПОВРЕЖДЕНИЮ, ПРИЧИНЯЕМОМУ  СЕЛЬСКОХОЗЯЙСТВЕННЫМИ ЖИВОТНЫМИ НЕ ОТНОСИТСЯ   1. множественные раны 2. двухсторонние переломы ребер 3. переломы лопаток 4. ушиб головного мозга | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 247 | ВЫСТУПАЮЩИЕ ЧАСТИ КОЛЕСНОГО ТРАКТОРА, КОТОРЫМИ НЕ МОГУТ ПРИЧИНЯТЬСЯ КОНТАКТНЫЕ ПОВРЕЖДЕНИЯ ТЕЛА   1. выхлопная труба 2. облицовка радиатора 3. фара 4. крюк | 1 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 248 | НАИБОЛЕЕ ЧАСТАЯ ЛОКАЛИЗАЦИЯ ПОВРЕЖДЕНИЙ ПРИ ТРАКТОРНОМ ПРОИСШЕСТВИИ   1. голова 2. грудь 3. живот 4. 4. одновременно в нескольких областях тела | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 249 | КАКОЙ ВИД ПОВРЕЖДЕНИЙ НЕ ВСТРЕЧАЕТСЯ В СЛУЧАЯХ ПЕРЕЕЗДА КОЛЕСАМИ ТРАКТОРА   1. ссадины 2. кровоподтеки 3. раны 4. черепно-мозговые травмы | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-6 |
| 250 | ПОЛОСЫ ОСАДНЕНИЯ НА КОЖЕ ПРИ ПЕРЕЕЗДЕ ЕУСЕНИЦАМИ ТРАКТОРА НАБЛЮДАЮТСЯ   1. на стороне въезда гусеницы на тело 2. на стороне съезда гусеницы с тела 3. на выступающих частях тела 4. в области паховых складок | 1 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| Тема: Повреждения острыми предметами, огнестрельные повреждения, взрывная травма, воздействие электричества, изменения атмосферного давления | | | | |
| 251 | ВОЗМОЖНАЯ ПРИЧИНА СМЕРТИ ПРИ РАНЕНИЯХ КОЛЮЩИМИ ОРУДИЯМИ   1. тромбоз артерий 2. воздушная эмболия 3. варикозное расширение вен 4. кровопотеря, вследствие внутреннего кровотечения | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 252 | ОСТРОЕ ОРУДИЕ КОМБИНИРОВАННОГО ДЕЙСТВИЯ   1. рубящие 2. режущие 3. колюще-режущие 4. колющие | 3 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 253 | ОСНОВНЫМ В МЕХАНИЗМЕ ОБРАЗОВАНИЯ КОЛОТОЙ РАНЫ ЯВЛЯЕТСЯ   1. расслоение тканей боковыми поверхностями стержня 2. разрушение тканей острием 3. размятие ткани боковыми поверхностями стержня 4. расслоение ткани клинком режущего орудия | 2 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 254 | КОЛОТЫЕ ПОВРЕЖДЕНИЯ ПЛОСКИХ КОСТЕЙ ЯВЛЯЮТСЯ ПЕРЕЛОМАМИ   1. дырчатыми 2. вдавленными 3. террасовидными 4. паутинообразными | 1 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 255 | ОСНОВНЫМ В МЕХАНИЗМЕ ОБРАЗОВАНИЯ РЕЗАНОЙ РАНЫ ЯВЛЯЕТСЯ   1. рассечение тканей лезвием клинка 2. расслоение ткани клинком режущего орудия 3. трение щечек клинка о края раны и осаднение кожи 4. размятие ткани клинком режущего орудия | 1 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 256 | ПРИЗНАК РЕЗАНОЙ РАНЫ   1. древовидная форма 2. звездчатая форма 3. тканевые перемычки в концах раны 4. остроугольные концы | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 257 | ТИПИЧНАЯ РЕЗАНАЯ РАНА ИМЕЕТ МАКСИМАЛЬНУЮ ЕЛУБИНУ   1. в начале 2. в середине 3. на всем протяжении 4. в конце | 1 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 258 | ФАКТОРЫ, ВЛИЯЮЩИЕ НА ОСАДНЕНИЕ КРАЕВ РЕЗАНОЙ РАНЫ   1. толщина кожи 2. острота лезвия 3. степень гладкости щечек режущего орудия 4. осаднение отсутствует | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 259 | ОДНА ИЗ ПРИЧИН СМЕРТИ ПРИ РЕЗАНЫХ ПОВРЕЖДЕНИЯХ В ОБЛАСТИ ШЕИ   1. тромбоэмболия 2. болевой шок 3. жировая эмболия 4. острая кровопотеря | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 260 | К ОСНОВНОМУ ЭЛЕМЕНТУ КОЛОТО-РЕЗАНОЙ РАНЫ НЕ ОТНОСИТСЯ   1. лезвийная часть основного разреза 2. обушковая часть основного разреза 3. надрез от ребра ограничителя 4. дополнительный разрез | 3 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 261 | К ПРИЗНАКУ ОСНОВНОГО РАЗРЕЗА КОЛОТО-РЕЗАНОЙ РАНЫ НЕ ОТНОСИТСЯ   1. ровные края 2. гладкие стенки 3. линейная форма 4. осаднение краев | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 262 | ОДИН ИЗ ПРИЗНАКОВ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО РАЗРЕЗА КОЛОТОРЕЗАНОЙ РАНЫ   1. п, м, у - образный конец 2. остроугольный конец 3. осадненные края 4. звездчатая форма | 2 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 263 | ДЛЯ РЕЗАНОЙ РАНЫ ХАРАКТЕРНО   1. преобладание длины раны над ее глубиной 2. выраженность кровоизлияний в окружающих тканях 3. неровные края с осаднением 4. тканевые перемычки в дне раны | 1 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 264 | ДЛЯ РЕЗАНЫХ РАН, НАНЕСЕННЫХ СОБСТВЕННОЙ РУКОЙ, ХАРАКТЕРНО РАСПОЛОЖЕНИЕ НА   1. ягодицах 2. переднебоковых поверхностях шеи, параллельно друг другу 3. грудной клетке 4. заднебоковых поверхностях предплечий | 2 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 265 | ПРИЧИНОЙ СМЕРТИ ПРИ РЕЗАНЫХ ПОВРЕЖДЕНИЯХ ШЕИ МОЖЕТ БЫТЬ   1. острая коронарная недостаточность 2. воздушная эмболия 3. черепно-мозговая травма 4. тканевая эмболия | 2 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 266 | ЛАБОРАТОРНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ, ИСПОЛЬЗУЕМОЕ ПРИ ЭКСПЕРТИЗЕ ПОВРЕЖДЕНИЙ ОСТРЫМИ ПРЕДМЕТАМИ   1. спектральное 2. химическое 3. рентгенографическое 4. медико-криминалистическое | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 267 | МАКСИМАЛЬНАЯ ШИРИНА ПОГРУЖЕННОЙ ЧАСТИ КЛИНКА КОЛЮЩЕ-РЕЖУЩЕГО ОРУДИЯ   1. равна длине основного разреза 2. не более длины основного разреза 3. не менее длины основного разреза 4. равна толщине рукоятки | 2 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 268 | ДЛИНА ПОГРУЖЕННОЙ ЧАСТИ КЛИНКА КОЛЮЩЕРЕЖУЩЕГО ОРУДИЯ   1. равна глубине раневого канала 2. не более глубины раневого канала 3. не менее глубины раневого канала 4. равна длине раны | 3 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 269 | НЕОБХОДИМОЕ УСЛОВИЕ ДЛЯ ОБРАЗОВАНИЯ ПОБОЧНОГО РАЗРЕЗА   1. вкол под углом 2. закругление переднего конца клинка 3. резко затупленное лезвие клинка 4. дефекты предострийной части клинка | 2 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 270 | ПОБОЧНЫЙ РАЗРЕЗ МОЖЕТ ВОЗНИКАТЬ   1. только на одежде 2. только на коже 3. на одежде и коже 4. на обуви | 3 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 271 | ПРИЗНАКИ ДЕЙСТВИЯ «БРИТВЕННО-ОСТРОГО» ЛЕЗВИЯ КЛИНКА КОЛЮЩЕ-РЕЖУЩЕГО ОРУДИЯ   1. широкое зияние раны 2. гладкость краев раны и 3. отсутствие осаднения краев основного разреза 4. пересечение пушковых волос над раной | 1 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 272 | ПРИЗНАКИ ДЕЙСТВИЯ ЛЕЗВИЯ СРЕДНЕЙ ОСТРОТЫ КЛИНКА КОЛЮЩЕ-РЕЖУЩЕГО ОРУДИЯ   1. гладкость краев раны и стенок раневого канала 2. осаднение краев основного разреза 3. целость пушковых волос над раной 4. отсутствие осаднения краев основного разреза | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 273 | ПРИЗНАК ДЕЙСТВИЯ ТУПОГО ЛЕЗВИЯ КЛИНКА КОЛЮЩЕРЕЖУЩЕГО ОРУДИЯ   1. гладкость краев раны и стенок раневого канала 2. выраженное осаднение краев основного разреза 3. небольшое осаднение краев основного разреза 4. пересечение пушковых волос над раной | 3 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 274 | ЗОНДИРОВАНИЕ РАНЕВОГО КАНАЛА КОЛОТО-РЕЗАНОГО ПОВРЕЖДЕНИЯ ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ ТРУПА   1. недопустимо во всех случаях 2. допускается после определения направления раневого канала с помощью рентгенографического исследования 3. допустимо под визуальным контролем после послойного исследования раневого канала 4. по желанию эксперта | 3 | ВК ТК ГИА | УК-1 |
| 275 | ИССЕЧЕНИЕ КОЖИ ИЗ ОБЛАСТИ РАНЫ ДЛЯ  ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ НАИБОЛЕЕ  ЦЕЛЕСООБРАЗНОЕ ПРОИЗВОДИТЬ В ФОРМЕ   1. круга 2. овала 3. трапеции 4. квадрата с фиксированными размерами | 3 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 276 | КОЖНЫЙ ЛОСКУТ С ПОВРЕЖДЕНИЕМ МОЖЕТ ХРАНИТЬСЯ (ПЕРЕСЫЛАТЬСЯ) ДЛЯ МЕДИКО-КРИМИНАЛИСТИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ   1. высушенным на картоне 2. фиксированным в формалине 3. фиксированным в спирте 4. пересыпанным хлористым натрием | 1 | ВК ТК ГИА | ПК-6 |
| 277 | К СПОСОБУ ИССЛЕДОВАНИЯ КОНЦЕВЫХ ОТДЕЛОВ РАНЕВЫХ КАНАЛОВ КОЛОТО-РЕЗАНЫХ ПОВРЕЖДЕНИЙ В ПАРЕНХИМАТОЗНЫХ ОРГАНАХ НЕ ОТНОСИТСЯ   1. поперечные сечения 2. заливка силиконовыми пастами 3. окраска стенок раневого канала с последующим продольным его рассечением 4. эмиссионный спектральный анализ | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 278 | ОСНОВНЫМ В МЕХАНИЗМЕ ОБРАЗОВАНИЯ РУБЛЕНОЕО ПОВРЕЖДЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ   1. тангенциальное действие лезвия рубящего орудия 2. действие лезвия перпендикулярно повреждаемой поверхности тела 3. комбинация перпендикулярного и тангенциального действия лезвия рубящего орудия 4. параллельное действие лезвия | 1 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 279 | МОРФОЛОЕИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РУБЛЕНЫХ ПОВРЕЖДЕНИЙ ПЛОСКИХ КОСТЕЙ   1. линейные переломы 2. щелевидно-дырчатые переломы 3. дефекты кости со смятием губчатого вещества в краях 4. паутинообразные переломы | 1 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 280 | К СПОСОБУ ОЧИЩЕНИЯ ОТ МЯЕКИХ ТКАНЕЙ КОСТИ С ПОВРЕЖДЕНИЕМ ДЛЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕО ИССЛЕДОВАНИЯ ОТНОСИТСЯ   1. вымачивание в растворе уксуса 2. выпаривание в щелочном растворе 3. мацерация в воде 4. обработка в микроволновой печи | 3 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 281 | ПРИЗНАК ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕО РАЗРЕЗА КОЛОТО-РЕЗАНОЙ РАНЫ   1. осадненные края 2. м-образный или п-образный конец 3. остроугольный конец 4. бугристые стенки | 3 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 282 | НАЛОЖЕНИЯ, КОТОРЫЕ МОЕУТ ОСТАТЬСЯ НА ОСТРОМ ОРУДИИ, ПОМИМО СЛЕДОВ КРОВИ   1. краска с одежды 2. пылевые или грязевые наслоения на одежде 3. частицы или клетки травмированных тканей тела 4. рвотные массы участников события | 2 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 283 | УЧАСТКИ, ИЗ КОТОРЫХ СЛЕДУЕТ БРАТЬ МЯЕКИЕ ТКАНИ ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ НА МИКРОЧАСТИЦЫ СТЕКЛА   1. края кожной раны 2. глубокие ткани в области повреждения 3. из краев и глубоких тканей 4. из печени | 3 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 284 | ОСОБЕННОСТИ ПОВРЕЖДЕНИЙ, ПРИЧИНЕННЫХ ПИЛАМИ С ЗУБЦАМИ ТРЕУЕОЛЬНОЙ ФОРМЫ   1. волнообразные края 2. "четкообразный" вид стенок распила на костях 3. костные опилки в виде скрученных стружек 4. костные опилки неопределенной формы | 3 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 285 | ОСОБЕННОСТЬ ПОВРЕЖДЕНИЙ, ПРИЧИНЕННЫХ ПИЛАМИ С ВОЛНИСТЫМ РАЗВОДОМ   1. волнообразный вид краев 2. костные опилки в виде скрученных стружек 3. "четкообразный" вид стенок распила на костях 4. костные опилки неопределенной формы | 2 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 286 | ОСОБЕННОСТЬ ПОВРЕЖДЕНИЙ, ПРИЧИНЕННЫХ КЛИНКОМ С ДЕФОРМИРОВАННОЙ (ИЗОГНУТОЙ) ПРЕДОСТРИЙНОЙ ЧАСТЬЮ   1. углообразная форма раны 2. резкое осаднение краев раны 3. языкообразный выступ и впадина краев 4. широкое зияние раны | 3 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 287 | ОПТИМАЛЬНЫЙ СПОСОБ ХРАНЕНИЯ ХРЯЩЕЙ С МИКРОТРАССАМИ ДЛЯ МЕДИКО-КРИМИНАЛИСТИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ   1. в высушенном виде 2. в растворе формалина 3. в растворе ратневского 4. в растворе глицерина | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 288 | ХАРАКТЕР РАН, ПРИЧИНЕННЫХ НОЖНИЦАМИ С СОМКНУТЫМИ БРАШНАМИ   1. колотые, причиненные плоским колющим орудием 2. колото-резаные, причиненные клинком с тупым лезвием 3. колото-резаные, с дополнительными надрезами, отходящими в области концов в разные стороны от раны 4. широкое зияние раны | 3 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 289 | ОГНЕСТРЕЛЬНЫЕ ПОВРЕЖДЕНИЯ ОБРАЗУЮТСЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ   1. взрыва горючих веществ 2. выстрела из пневматического оружия 3. взрыва пороха 4. выстрела из огнестрельного оружия | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 290 | ВИД ОГНЕСТРЕЛЬНОГО ОРУЖИЯ   1. боевое 2. пневматическое 3. метательное 4. охотничье | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 291 | ПУЛЯ С ВЫСОКОЙ КИНЕТИЧЕСКОЙ ЭНЕРГИЕЙ НА ПРЕГРАДУ ОКАЗЫВАЕТ ВОЗДЕЙСТВИЕ   1. клиновидное 2. разрывное 3. пробивное 4. контузионное | 3 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 292 | МЕТАЛЛИЗАЦИЮ КРАЕВ РАНЫ МОЖНО ОБНАРУЖИТЬ   1. цитологическим методом 2. контактно-диффузионным методом 3. иммунофлуоресцентным методом 4. биологическим исследованием | 2 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 293 | РУЖЕЙНАЯ СМАЗКА В УЛЬТРАФИОЛЕТОВЫХ ЛУЧАХ ЛЮМИНЕСЦИРУЕТ   1. желтовато-красноватым цветом 2. зеленоватым цветом 3. бледно-фиолетовым цветом 4. голубоватым цветом | 4 | ВК ТК ГИА | УК-1 |
| 294 | «ПОЯСОК ОСАДНЕНИЯ» В ОБЛАСТИ ВЫХОДНОГО ОГНЕСТРЕЛЬНОГО ПОВРЕЖДЕНИЯ   1. не возникает 2. возникает 3. возникает при особых условиях 4. возникает при дробовых ранениях | 1 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 295 | СРЕДИ ОГНЕСТРЕЛЬНЫХ ПОВРЕЖДЕНИЙ ВОЗМОЖНЫ СЛЕДУЮЩИЕ ВИДЫ   1. сгибательные 2. непроходящие 3. касательные, слепые, сквозные 4. проходящие | 3 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 296 | БЛИЗКАЯ ДИСТАНЦИЯ ВЫСТРЕЛА НАХОДИТСЯ В ПРЕДЕЛАХ   1. в зоне действия дополнительных факторов выстрела 2. в зоне молекулярного действия пороховых газов 3. до пяти-шести метров 4. до семи-восьми метров | 1 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 297 | МЕХАНИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ ПРИ ВЫСТРЕЛЕ ОКАЗЫВАЕТ   1. казенник оружия 2. гильза 3. снаряд 4. боек | 3 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 298 | ТЕРМИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ ПРИ ВЫСТРЕЛЕ ОКАЗЫВАЮТ   1. элементы металлизации 2. горящие пороховые зерна и их частицы 3. пыж 4. ружейная смазка | 2 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 299 | ФАКТОР ВЫСТРЕЛА, ОКАЗЫВАЮЩИЙ ХИМИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ   1. пороховые газы 2. копоть выстрела 3. пламя выстрела 4. частицы пороховых зерен | 1 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 300 | ПРИЗНАК ВХОДНОЙ ПУЛЕВОЙ ОГНЕСТРЕЛЬНОЙ РАНЫ   1. вывернутые кнаружи края 2. дефект ткани «минус ткань» 3. края сопоставимы без дефекта ткани 4. отсутствие пояска осаднения | 2 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| Тема: Судебно-медицинская экспертиза действия крайних температур | | | | |
| 301 | ОЖОГИ НЕ ВОЗНИКАЮТ ОТ ДЕЙСТВИЯ СЛЕДУЮЩИХ ФАКТОРОВ   1. раскаленные газы 2. раскаленные предметы 3. тепловая радиация 4. горячие жидкости | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 302 | ЧИСЛО СТЕПЕНЕЙ ОЖОГОВ   1. три 2. четыре 3. пять 4. два | 3 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 303 | ПРИ ОЖОГЕ КОЖИ 1-Й СТЕПЕНИ МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ ЗАТРАГИВАЮТ   1. эпидермис 2. толщу дермы 3. подкожную жировую клетчатку и кожу 4. глубокие ткани | 2 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 304 | ПРИЧИНА СМЕРТИ В ОЧАГЕ ПОЖАРА ЯВЛЯЕТСЯ   1. ожоговая болезнь 2. обугливание 3. ожоговое истощение 4. отравление окисью углерода | 1 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 305 | ДЕКОМПЕНСАЦИЯ ТЕРМОРЕГУЛЯЦИИ У ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОВЫШЕНИИ ТЕМПЕРАТУРЫ ТЕЛА (ГРАД.С.) СВЫШЕ   1. 39 2. 40 3. 42 4. 45 | 1 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 306 | ПРИ ОЖОГАХ ПЕРВОЙ СТЕПЕНИ МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ ВОЗНИКАЮТ В   1. костях 2. толще кожи 3. дерме и подкожно-жировой клетчатке 4. эпидермисе | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 307 | ДЕКОМПЕНСАЦИЯ ТЕРМОРЕГУЛЯЦИИ НАСТУПАЕТ ПРИ ПОВЫШЕНИИ ОБЩЕЙ ТЕМПЕРАТУРЫ ТЕЛА ДО   1. 40 градусов 2. 41 градуса 3. 42 градусов 4. 43 градусов | 1 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 308 | ЗАБОР КРОВИ ИЗ ТРУПА ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ НА КАРБОКСИГЕМОГЛОБИН ПРОИЗВОДИТСЯ ИЗ   1. полостей сердца 2. глубоких вен конечностей 3. пазух твердой мозговой оболочки 4. крупных сосудов грудной или брюшной полости | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 309 | МИНИМАЛЬНАЯ КОНЦЕНТРАЦИЯ КАРБОКСИГЕМОГЛОБИНА, СВИДЕТЕЛЬСТВУЮЩАЯ О ПРИЖИЗНЕННОМ ПРЕБЫВАНИИ В АТМОСФЕРЕ ПОЖАРА   1. 20% 2. 40% 3. 50% 4. более 50% | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 310 | СМЕРТЕЛЬНАЯ КОНЦЕНТРАЦИЯ КАРБОКСИГЕМОГЛОБИНА В КРОВИ   1. 20% 2. 40% 3. 50% 4. более 50% | 3 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 311 | ЧИСЛО СТЕПЕНЕЙ ОТМОРОЖЕНИЯ   1. три 2. четыре 3. пять 4. шесть | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 312 | ПЛОЩАДЬ И ГЛУБИНУ ОТМОРОЖЕНИЙ МОЖНО УСТАНОВИТЬ   1. через 2-3 суток 2. через 5-7 суток 3. спустя 3-4 недели 4. тотчас после воздействия холода | 2 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 313 | МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ ПРИ ОТМОРОЖЕНИИ 1-Й СТЕПЕНИ ЗАТРАГИВАЮТ   1. эпидермис 2. дерму 3. подкожную жировую клетчатку 4. глубокие ткани | 1 | ВК ТК ГИА | УК-1 |
| 314 | СМЕРТЬ НАСТУПАЕТ ПРИ СНИЖЕНИИ ОБЩЕЙ ТЕМПЕРАТУРЫ ТЕЛА ДО   1. 20 градусов 2. 25 градусов 3. 30 градусов 4. 10 градусов | 2 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 315 | ОСНОВНЫМ МЕХАНИЗМОМ НАСТУПЛЕНИЯ СМЕРТИ ПРИ ОБЩЕМ ОХЛАЖДЕНИИ ТЕЛА ЯВЛЯЕТСЯ   1. фибрилляция желудочков сердца 2. паралич дыхательного центра 3. паралич сосудодвигательного центра 4. общее запредельное торможение центральной нервной системы | 2 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 316 | РАСТРЕСКИВАНИЕ ЧЕРЕПА В РЕЗУЛЬТАТЕ ЕГО ПРОМЕРЗАНИЯ ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ ПРИЖИЗНЕННЫХ ПЕРЕЛОМОВ ПО СЛЕДУЮЩИМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ   1. локализация 2. направление линий 3. соотношению признаков сжатия и растяжения костной ткани в краях переломов 4. не отличаются друг от друга | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 317 | «РАСТРЕСКИВАНИЯ» КОЖИ ОТ ДЕЙСТВИЯ ПЛАМЕНИ ПОХОЖИ НА РАНЫ ОТ ВОЗДЕЙСТВИЯ   1. пиленых орудий 2. колюще-режущих орудий 3. рубящих орудий 4. огнестрельного оружия | 2 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 318 | ТРУП, ОБНАРУЖЕННЫЙ НА ПОЖАРЕ В «ПОЗЕ БОКСЕРА», СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О   1. прижизненном попадании человека на пожаре 2. смерти от ожогового шока 3. защите от воздействия пламени 4. смерти от отравления угарным газом | 3 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 319 | ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПЕРИОДА ОЖОГОВОГО ШОКА   1. 1-2 дня 2. 3-5 дней 3. одна неделя 4. две недели | 2 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 320 | ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПЕРИОДА ОЖОГОВОЙ ТОКСЕМИИ   1. 1-2 дня 2. 3-10 дней 3. 11-21 день 4. 22 дня и более | 3 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 321 | ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА КРИМИНАЛЬНОЕ СОЖЖЕНИЕ ТРУПА  ИССЛЕДУЕТСЯ ЗОЛА С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ МЕТОДОВ   1. биохимического 2. гистологического 3. эмиссионно-спектрографического 4. биологического | 1 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 322 | АЛКОГОЛЬНОЕ ОПЬЯНЕНИЕ ЧЕЛОВЕКА, ПОДВЕРГШЕГОСЯ ВОЗДЕЙСТВИЮ НИЗКОЙ ТЕМПЕРАТУРЫ, СПОСОБСТВУЕТ   1. согреванию тела 2. пониженной теплоотдаче 3. невозможности замерзания 4. замедлению темпа умирания | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 323 | «ПЯТНА ВИШНЕВСКОГО» ЯВЛЯЮТСЯ ПРИЗНАКОМ   1. острой кровопотери 2. механической асфиксии 3. живорожденности 4. воздействия пламени | 3 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 324 | ПРОЯВЛЕНИЕМ ПРИЖИЗНЕННОГО МЕСТНОГО ДЕЙСТВИЯ НИЗКОЙ ТЕМПЕРАТУРЫ ЯВЛЯЕТСЯ   1. охлаждение 2. отморожение 3. замерзание 4. оледенение | 3 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 325 | ОСНОВНАЯ ПРИЧИНА ГОРНОЙ (ВЫСОТНОЙ) БОЛЕЗНИ   1. снижение парциального давления кислорода в воздухе на высоте 2. снижение содержания кислорода в воздухе на высоте 3. понижение атмосферного давления 4. повышение атмосферного давления | 3 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 326 | ПРИ ВЫСОТНОЙ БОЛЕЗНИ ВЕДУЩЕЙ ПРИЧИНОЙ РАССТРОЙСТВА ЗДОРОВЬЯ И СМЕРТИ ЯВЛЯЕТСЯ   1. гипоксемическая гипоксия 2. аноксемическая гипоксия 3. гипоксическая гипоксия 4. гиповолемический шок | 1 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 327 | ПРИЧИНОЙ СМЕРТИ ОТ ВЗРЫВНОЙ ДЕКОМПРЕССИИ ЯВЛЯЕТСЯ   1. острая гипоксия 2. баротравма органов 3. острая коронарная недостаточность 4. цереброваскулярная болезнь | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 328 | К СМЕРТИ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ МГНОВЕННОЕ ПОВЫШЕНИЕ АТМОСФЕРНОГО ДАВЛЕНИЯ   1. более од атм 2. более 0,2 атм 3. более 0,4 атм 4. более 0,7 атм | 1 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 329 | ОСНОВНЫМ МЕХАНИЗМОМ "ОБЖИМА" ВОДОЛАЗА  ЯВЛЯЕТСЯ   1. вытеснение крови в систему верхней полой вены 2. понижение давления воздуха в шлеме скафандра 3. перераспределение крови в теле из-за вынужденной позы водолаза 4. десатурация растворенных в крови газов | 1 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 330 | К ПОРАЖАЮЩЕМУ ФАКТОРЫ ИОНИЗИРУЮЩЕЙ РАДИАЦИИ ОТНОСИТСЯ   1. маленькие-частицы 2. большие-частицы 3. уф-лучи 4. альфа-, бета-, гамма-частицы | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 331 | БОЛЬШОЙ ИОНИЗИРУЮЩЕЙ СПОСОБНОСТЬЮ ОБЛАДАЮТ СЛЕДУЮЩИЕ ЧАСТИЦЫ   1. маленькие-частицы 2. большие-частицы 3. альфа-, бета-частицы 4. гамма-лучи | 3 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 332 | НАИМЕНЬШЕЙ ПРОНИКАЮЩЕЙ СПОСОБНОСТЬЮ ОБЛАДАЮТ   1. альфа-частицы 2. бета-частицы 3. гамма-лучи 4. поток нейтронов | 1 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 333 | СУЩНОСТЬ ДЕЙСТВИЯ ИОНИЗИРУЮЩЕЙ РАДИАЦИИ НА  ОРГАНИЗМ, ВЕРНО ВСЕ КРОМЕ   1. насыщение кислородом 2. повышенная концентрация в крови карбоксигемоглобина 3. генетические нарушения в клетках 4. генетические нарушения в клетках, разрушение тонких ферментных систем, ионизация тканевых сред | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 334 | СМЕРТЬ ПРИ ОБЛУЧЕНИИ ВЫСОКИМИ ДОЗАМИ  ИОНИЗИРУЮЩЕЙ РАДИАЦИИ НАСТУПАЕТ ОТ   1. "лучевого шока" 2. обширных лучевых ожогов 3. разрушения защитных сил организма и инфекционных осложнений 4. совокупности перечисленных причин | 1 | ВК ТК ГИА | УК-1 |
| 335 | КОЛИЧЕСТВО КЛИНИЧЕСКИХ СТАДИЙ ОСТРОЙ ЛУЧЕВОЙ БОЛЕЗНИ   1. 3 стадии 2. 4 стадии 3. 5 стадий 4. 2 стадии | 2 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 336 | ПРОЯВЛЕНИЯ ПЕРВИЧНОЙ РЕАКЦИИ НА ЛУЧЕВОЕ ПОРАЖЕНИЕ   1. психомоторное возбуждение 2. лейкоцитоз в периферической крови 3. лейкопения в периферической крови 4. явления "раздражения" костного мозга | 3 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 337 | КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ В ЛАТЕНТНЫЙ ПЕРИОД ЛУЧЕВОГО ПОРАЖЕНИЯ   1. клиническая стабилизация состояния пострадавшего 2. уменьшение лейкоцитоза в периферической крови 3. угнетение костного мозга 4. нарастающий лейкоцитоз в периферической крови | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 338 | НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫЕ ПРИЧИНЫ СМЕРТИ ПРИ ОСТРОЙ ЛУЧЕВОЙ БОЛЕЗНИ   1. кровотечения 2. интоксикация 3. инфекционные осложнения 4. паралич дыхательного и сосудодвигательного центров | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 339 | ЛУЧЕВАЯ БОЛЕЗНЬ ЛЕГКОЙ СТЕПЕНИ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОГЛОЩЕНИИ ОБЩЕЙ ДОЗЫ РАДИАЦИИ НЕ МЕНЕЕ   1. 100 рад 2. 100-200 рад 3. 200-400 рад 4. 400-600 рад | 1 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 340 | ЛУЧЕВАЯ БОЛЕЗНЬ СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОЕЛОЩЕНИИ ОБЩЕЙ ДОЗЫ РАДИАЦИИ НЕ МЕНЕЕ   1. 100 рад 2. 100-200 рад 3. 200-400 рад 4. 400-600 рад | 2 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 341 | ЛУЧЕВАЯ БОЛЕЗНЬ ТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНИ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОЕЛОЩЕНИИ ОБЩЕЙ ДОЗЫ РАДИАЦИИ НЕ МЕНЕЕ   1. 100 рад 2. 100-200 рад 3. 200-400 рад 4. 400-600 рад | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 342 | ПРОЯВЛЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОЙ ЛУЧЕВОЙ БОЛЕЗНИ   1. дистрофические изменения паренхиматозных органов 2. лейкопении 3. апластические анемии 4. геморрагический синдром | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| Тема: Нарушение внешнего дыхания, вызванного механическими причинами, утопление | | | | |
| 343 | ПРОЦЕСС РАЗВИТИЯ АСФИКСИИ НЕ МОЖЕТ ХАРАКТЕРИЗОВАТЬСЯ   1. снижением концентрации кислорода в тканях 2. накоплением углекислоты в тканях 3. развитием тканевого алкалоза 4. развитием тканевого ацидоза | 3 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 344 | ВИДЫ КОМПРЕССИОННОЙ МЕХАНИЧЕСКОЙ АСФИКСИИ   1. сдавление грудной клетки и живота 2. закрытие отверстий рта и носа 3. удавление петлей 4. утопление в воде | 1 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 345 | ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЙ РЕЗУЛЬТАТ ПРОБЫ БОКАРИУСА СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ   1. о прижизненности странгуляционной борозды 2. о посмертном происхождении странгуляционной борозды 3. доказательного значения не имеет 4. о давности смерти | 1 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 346 | ОТРИЦАТЕЛЬНЫЙ РЕЗУЛЬТАТ ПРОБЫ БОКАРИУСА СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ   1. о прижизненное странгуляционной борозды 2. о посмертном происхождении странгуляционной борозды 3. доказательного значения не имеет 4. о давности смерти | 3 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 347 | ПРИ УДАВЛЕНИИ ПЕТЛЕЙ ПОДКОЖНЫЕ КРОВОИЗЛИЯНИЯ В СТРАНЕУЛЯЦИОННОЙ БОРОЗДЕ ОБРАЗУЮТСЯ   1. по верхнему краю 2. по нижнему краю 3. по обоим краям в одинаковой степени 4. вне борозды | 3 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 348 | НАДРЫВЫ ИНТИМЫ ОБЩИХ СОННЫХ АРТЕРИЙ (ПРИЗНАК АМЮССА) ВОЗНИКАЮТ   1. при повешении в петле 2. при удавлении петлей 3. при удавлении руками 4. при утоплении | 1 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 349 | К КЛИНИЧЕСКОЙ ФОРМЕ КИСЛОРОДНОГО ГОЛОДАНИЯ НЕ ОТНОСИТСЯ   1. молниеносная 2. общая 3. острая 4. хроническая | 2 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 350 | НЕ СУЩЕСТВУЮЩАЯ ФАЗА АСФИКТИЧЕСКОЕО ПРОЦЕССА   1. инспираторная одышка 2. экспираторная одышка 3. остановка дыхания 4. судорожное дыхание | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 351 | ОСТРАЯ ЭМФИЗЕМА ЛЕЕКИХ ВОЗНИКАЕТ В ФАЗЕ   1. инспираторной одышки 2. экспираторной одышки 3. терминального дыхания 4. остановки дыхания | 2 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 352 | К МОРФОЛОГИЧЕСКОМУ ПРИЗНАКУ,  СВИДЕТЕЛЬСТВУЮЩЕМУ О БЫСТРО НАСТУПИВШЕЙ СМЕРТИ НЕ ОТНОСИТСЯ   1. жидкая темная кровь 2. интенсивный цвет трупных пятен 3. свертки крови в полостях сердца и крупных сосудах 4. полнокровие внутренних органов | 3 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 353 | МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ БЫСТРО НАСТУПИВШЕЙ СМЕРТИ ВОЗНИКАЮТ ПРИ ДЛИТЕЛЬНОСТИ АГОНАЛЬНОГО ПЕРИОДА НЕ БОЛЕЕ   1. 10 минут 2. 30 минут 3. 1 часа 4. 2 часов | 2 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 354 | МЕХАНИЗМ РАЗВИТИЯ КАРМИНОВОГО ОТЕКА ЛЕГКИХ НЕ МОЖЕТ ХАРАКТЕРИЗОВАТЬСЯ   1. оксигенация крови в легких остаточным кислородом воздуха 2. застой крови в легких вследствие невозможности ее оттока в другие органы 3. застой крови в легких 4. повышение проницаемости легочных капилляров в условиях гипоксии легких | 2 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 355 | ОБНАРУЖЕНИЕ В ПРОСВЕТЕ КРУПНЫХ СОСУДОВ РЫХЛЫХ КРАСНЫХ СВЕРТКОВ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О НИЖЕСЛЕДУЮЩЕМ   1. длительной агонии 2. коротком агональном периоде 3. смерти без агонального периода 4. длительности агонии 3 часа | 2 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 356 | ОБНАРУЖЕНИЕ В ПРОСВЕТЕ КРУПНЫХ СОСУДОВ КРАСНЫХ, СМЕШАННЫХ И БЕЛЫХ СВЕРТКОВ КРОВИ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О   1. длительной агонии 2. коротком агональном периоде 3. смерти без агонального периода 4. длительности агонии 5 минут | 1 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 357 | АСФИКТИЧЕСКИЙ ПРОЦЕСС ЗАВЕРШАЕТСЯ СМЕРТЬЮ В ТЕЧЕНИЕ   1. 1-2 минут 2. 4-6 минут 3. 8-10 минут 4. 10-15 минут | 2 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 358 | К СПОСОБУ ОБНАРУЖЕНИЯ ЕДИНИЧНЫХ МЕЛКИХ ИНОРОДНЫХ ЧАСТИЦ В ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЯХ ОТНОСИТСЯ   1. непосредственная микроскопия 2. исследование гистологических срезов легких и бронхов 3. исследование смывов со слизистой оболочки дыхательных путей 4. исследование мазков или отпечатков со слизистой оболочки дыхательных путей | 3 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 359 | К ВАРИАНТАМ ПОЛОЖЕНИЯ ТЕЛА ПРИ ПОВЕШЕНИИ НЕ ОТНОСИТСЯ   1. висячее 2. стоячее 3. сидячее 4. лежачее | 2 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 360 | РАСПОЛОЖЕНИЕ УЗЛА СКОЛЬЗЯЩЕЙ ПЕТЛИ НА ШЕЕ ПРИ ТИПИЧНОМ ПОВЕШЕНИИ   1. сзади 2. спереди 3. сбоку слева 4. снизу | 1 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 361 | К ЭЛЕМЕНТУ СТРАНГУЛЯЦИОННОЙ БОРОЗДЫ НЕ ОТНОСИТСЯ   1. дно 2. стенка 3. края 4. валик ущемления | 4 | ВК ТК ГИА | УК-1 |
| 362 | К ТИПУ УТОПЛЕНИЯ НЕ ОТНОСИТСЯ   1. аспирационный 2. спастический (асфиктический) 3. рефлекторный (синкопальный) 4. компрессионный | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 363 | К ПАТОЕНОМОНИЧНОМУ ПРИЗНАКУ АСПИРАЦИОННОГО ТИПА УТОПЛЕНИЯ НЕ ОТНОСИТСЯ   1. стойкая мелкопузырчатая пена у отверстий рта, носа и в дыхательных путях 2. полосчатые кровоизлияния под висцеральной плеврой (пятна пальтауфа-рассказова-лукомского) 3. карминовый отек легких 4. в левой половине сердца кровь имеет вишнево-красную окраску | 3 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 364 | ПАТОЕНОМОНИЧНЫЕ ПРИЗНАКИ СПАСТИЧЕСКОГО (АСФИКТИЧЕСКОГО) ТИПА УТОПЛЕНИЯ   1. повышенная воздушность (гипераэрия) легочной ткани 2. воздушная эмболия левого отдела сердца 3. жидкость в пазухе основной кости 4. стойкая мелкопузырчатая пена у отверстий рта, носа и в дыхательных путях | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 365 | ТИП УТОПЛЕНИЯ, ПРИ КОТОРОМ ОТСУТСТВУЮТ ВЫРАЖЕННЫЕ ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ   1. аспирационный 2. спастический 3. рефлекторный (синкопальный) 4. смешанный | 3 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 366 | ТИП УТОПЛЕНИЯ, ПРИ КОТОРОМ ОТСУТСТВУЮТ ПРИЗНАКИ ПРОНИКНОВЕНИЯ СРЕДЫ ВОДОЕМА В ЛЕГКИЕ И СОСУДИСТОЕ РУСЛО   1. аспирационный 2. спастический (асфиктический) 3. рефлекторный 4. смешанный | 2 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 367 | ЧТО НЕ ВХОДИТ В ДИАГНОСТИЧЕСКУЮ ТЕТРАДУ ПРИ СМЕРТИ ОТ УТОПЛЕНИЯ (ПО В.А. СВЕШНИКОВУ)   1. острая эмфизема легких 2. воздушная эмболия левого отдела сердца 3. наличие эритроцитов в грудном лимфатическом протоке (лимфогемия) 4. отек ложа желчного пузыря | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 368 | ДОСТОВЕРНЫМИ ПРИЗНАКАМИ ПРИЖИЗНЕННОГО УТОПЛЕНИЯ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ОБНАРУЖЕНИЕ ДИАТОМОВОГО ПЛАНКТОНА В СЛЕДУЮЩИХ ОБЪЕКТАХ   1. ткань легких 2. ткань почек 3. костный мозг длинных трубчатых костей 4. кровь из полостей сердца | 1 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 369 | ПРИ АСПИРАЦИОННОМ ТИПЕ УТОПЛЕНИИ СМЕРТЬ НАСТУПАЕТ В РЕЗУЛЬТАТЕ   1. воздушной эмболии сердца 2. рефлекторной остановки сердца 3. паралича дыхательного центра с остановкой дыхания 4. фибрилляции желудочков с последующей остановкой сердца | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 370 | ПРИ СПАСТИЧЕСКОМ (АСФИКТИЧЕСКОМ) ТИПЕ УТОПЛЕНИЯ СМЕРТЬ НАСТУПАЕТ В РЕЗУЛЬТАТЕ   1. паралича дыхательного центра с остановкой дыхания 2. фибрилляции желудочков с последующей остановкой сердца 3. отека оболочек и вещества головного мозга 4. рефлекторной остановки сердца | 1 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 371 | ПРИ РЕФЛЕКТОРНОМ (СИНКОПАЛЬНОМ) ТИПЕ УТОПЛЕНИЯ СМЕРТЬ НАСТУПАЕТ В РЕЗУЛЬТАТЕ   1. воздушной эмболии сердца 2. рефлекторной остановки сердца 3. фибрилляции желудочков с последующей остановкой сердца 4. паралича дыхательного центра с остановкой дыхания | 1 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 372 | ДОКАЗАТЕЛЬСТВОМ СМЕРТИ ОТ АСПИРАЦИОННОЙ АСФИКСИИ ЯВЛЯЕТСЯ ОБНАРУЖЕНИЕ АСПИРАЦИОННЫХ МАСС   1. в ротовой полости 2. в трахее и крупных бронхах 3. в бронхах среднего калибра 4. в мелких бронхах и альвеолах | 3 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 373 | «ОТПЕЧАТКИ» РЕБЕР НА ЛЕГКИХ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ   1. удавления руками 2. удавления петлей 3. повешения 4. утопления | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| Тема: Токсикология | | | | |
| 374 | В СУДЕБНОЙ МЕДИЦИНЕ ЯДОМ СЧИТАЮТ ВЕЩЕСТВА   1. сильнодействующие 2. введенные в организм в малых количествах и вызвавшие смерть 3. введенные в организм в малых количествах, при химическом и физико-химическом действии вызывающие расстройство здоровья или смерть 4. введенные в организм в малых количествах, при химическом действии вызывающие расстройство здоровья или смерть | 3 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 375 | ВЫДЕЛЕНИЕ ЯДОВ ИЗ ОРГАНИЗМА НЕ ПРОИЗВОДЯТ СЛЕДУЮЩИЕ ОРГАНЫ   1. почки 2. легкие 3. кожа 4. волосы | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 376 | К КЛИНИЧЕСКОМУ ТЕЧЕНИЮ ОТРАВЛЕНИЙ ОТНОСИТСЯ   1. острейшее 2. надострое 3. постоянное 4. острое, подострое, хроническое | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 377 | К КЛАССИФИКАЦИИ ЯДОВ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ХАРАКТЕРА ДЕЙСТВИЯ НА ОРГАНЫ И ТКАНИ НЕ ОТНОСИТСЯ   1. едкие 2. яды, преимущественно действующие на цнс 3. деструктивные 4. вещества, содержащие токсины | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 378 | СУЩНОСТЬ ПРОЦЕССА КУМУЛЯЦИИ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В СЛЕДУЮЩЕМ   1. накопление яда в неизмененном виде 2. видоизменение яда в более токсичное вещество 3. суммирование действия нескольких ядов 4. потенцирование действия нескольких ядов | 1 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 379 | СОДРУЖЕСТВЕННОЕ ДЕЙСТВИЕ ДВУХ И БОЛЕЕ ЯДОВ, ПРИ КОТОРОМ ОБЩИЙ ЭФФЕКТ ПРЕВЫШАЕТ СУММУ ДЕЙСТВИЙ КАЖДОГО ИЗ НИХ В ОТДЕЛЬНОСТИ, НАЗЫВАЕТСЯ   1. кумуляцией 2. синергизмом 3. потенцированием 4. суммированием | 3 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 380 | СОДРУЖЕСТВЕННОЕ ДЕЙСТВИЕ ДВУХ И БОЛЕЕ ЯДОВ, ПРИ КОТОРОМ ОБЩИЙ ЭФФЕКТ ПРЕВЫШАЕТ СУММУ ДЕЙСТВИЙ КАЖДОГО ИЗ НИХ В ОТДЕЛЬНОСТИ, НАЗЫВАЕТСЯ   1. кумуляцией 2. синергизмом 3. потенцированием 4. суммированием | 3 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| Тема: [Судебно-медицинская экспертиза потерпевших, обвиняемых и](#bookmark7) других лиц | | | | |
| 381 | СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКАЯ ЭКСПЕРТИЗА ОПРЕДЕЛЕНИЯ ТЯЖЕСТИ ВРЕДА ЗДОРОВЬЮ ПРОИЗВОДИТСЯ НА ОСНОВАНИИ СЛЕДУЮЩЕГО ДОКУМЕНТА   1. направления лечебного учреждения 2. заявления родственников 3. постановления правоохранительных органов 4. распоряжения начальника бюро | 3 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 382 | РЕЗУЛЬТАТЫ СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ТЯЖЕСТИ ВРЕДА ЗДОРОВЬЮ ОФОРМЛЯЮТСЯ В ВИДЕ   1. заключения эксперта 2. акта медицинского исследования 3. протокола освидетельствования 4. справки | 1 | ВК ТК ГИА | УК-1 |
| 383 | ТЯЖКИЙ ВРЕД ЗДОРОВЬЮ КВАЛИФИЦИРУЕТСЯ, В ЧАСТНОСТИ, СЛЕДУЮЩИМ ПРИЗНАКОМ   1. полная утрата профессиональной трудоспособности 2. значительная стойкая утрата общей   трудоспособности менее, чем на 1/3 - стойкая утрата общей трудоспособности от 10 до 30 % включительно   1. временное нарушение функций органов и (или) систем (временная нетрудоспособность) продолжительностью свыше трех недель (более 21 дня) 2. незначительная стойкая утрата общей трудоспособности - стойкая утрата общей   трудоспособности менее 10 % | 1 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 384 | ПОД ДЛИТЕЛЬНЫМ РАССТРОЙСТВОМ ЗДОРОВЬЯ ПОНИМАЮТ ВРЕМЕННУЮ УТРАТУ ТРУДОСПОСОБНОСТИ  ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬЮ   1. более 21 дня 2. более 28 дней 3. более 30 дней 4. более 6 дней | 1 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 385 | ПОД ЗНАЧИТЕЛЬНОЙ СТОЙКОЙ УТРАТОЙ ОБЩЕЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ МЕНЕЕ ЧЕМ НА ОДНУ ТРЕТЬ ПОНИМАЮТ СТОЙКУЮ УТРАТУ ОБЩЕЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ В РАЗМЕРЕ   1. от 10 до 30% включительно 2. от 10 до 33% 3. более 33% 4. 15% | 1 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 386 | ПОД НЕЗНАЧИТЕЛЬНОЙ СТОЙКОЙ УТРАТОЙ ОБЩЕЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ ПОНИМАЮТ СТОЙКУЮ УТРАТУ ОБЩЕЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ В РАЗМЕРЕ   1. менее 10% 2. более 10% 3. 15% 4. 30% | 1 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 387 | ПОД КРАТКОВРЕМЕННЫМ РАССТРОЙСТВОМ ЗДОРОВЬЯ ПОНИМАЮТ ВРЕМЕННУЮ УТРАТУ ТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬЮ   1. более 6 дней, но не свыше 21 дня 2. более 7 дней, но не свыше 28 дней 3. более 28 дней 4. более 6 дней | 1 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 388 | ПРЕДОТВРАЩЕНИЕ СМЕРТЕЛЬНОЕО ИСХОДА В РЕЗУЛЬТАТЕ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ ОЦЕНКЕ ОПАСНОСТИ ДЛЯ ЖИЗНИ ПРИЧИНЕННОЕ О ВРЕДА ЗДОРОВЬЮ   1. не должно приниматься во внимание 2. принимается во внимание 3. принимается во внимание в отдельных случаях 4. по просьбе адвоката | 1 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 389 | К ОСОБОМУ СПОСОБУ ПРИЧИНЕНИЯ ВРЕДА ЗДОРОВЬЮ ОТНОСИТСЯ   1. побои 2. расчленение 3. изнасилование 4. мучения | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 390 | КВАЛИФИЦИРУЮЩИМ ПРИЗНАКОМ ТЯЖЕСТИ ВРЕДА ЗДОРОВЬЮ, В ЧАСТНОСТИ, НЕ ЯВЛЯЕТСЯ   1. нарушение девственной плевы, изнасилование 2. заражение венерическим заболеванием 3. длительность расстройства здоровья свыше 120 дней 4. Срочное расстройство здоровью | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 391 | ПРИ ПРОИЗВОДСТВЕ СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ТЯЖЕСТИ ВРЕДА ЗДОРОВЬЮ ЭКСПЕРТ НЕ ОБЯЗАН УСТАНОВИТЬ   1. наличие и характер повреждения 2. локализацию и давность 3. степень тяжести причиненного вреда здоровью 4. размер утраты общей трудоспособности | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 392 | ПРИ ПРОИЗВОДСТВЕ СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ПОТЕРПЕВШИХ, ОБВИНЯЕМЫХ И ДРУГИХ ЛИЦ СУДЕБНО- МЕДИЦИНСКИЙ ЭКСПЕРТ НЕ РУКОВОДСТВУЕТСЯ   1. уголовным кодексом РФ 2. уголовно-процессуальным кодексом РФ 3. ведомственными нормативными актами, регулирующими деятельность Бюро судебно- медицинской экспертизы 4. приказами местных органов управления здравоохранением | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 393 | ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ ХАРАКТЕРА И СТЕПЕНИ ВРЕДА, ПРИЧИНЕННОГО ЗДОРОВЬЮ, УПК РФ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ ПРОВЕДЕНИЕ   1. экспертизы 2. освидетельствования 3. судебно-медицинского исследования 4. осмотра в поликлинике | 1 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 394 | КРОВОПОДТЕКИ, ССАДИНЫ, ПОВЕРХНОСТНЫЕ РАНЫ КАК  ВРЕД ЗДОРОВЬЮ ЧЕЛОВЕКА   1. расцениваются в некоторых случаях 2. расцениваются, как причинившие легкий вред здоровью человека 3. расцениваются по указанию следователя 4. расцениваются, как повреждения, не причинившие вред здоровью человека | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 395 | ТЯЖЕСТЬ ВРЕДА, ПРИЧИНЕННОГО ЗДОРОВЬЮ ЧЕЛОВЕКА В СЛУЧАЯХ СМЕРТИ ПОСТРАДАВШЕГО   1. устанавливается при наличии повреждений 2. в некоторых случаях 3. по требованию следователя 4. по «Определению суда» | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 396 | К МЕДИЦИНСКОМУ КРИТЕРИЮ ТЯЖКОГО ВРЕДА, ПРИЧИНЕННОГО ЗДОРОВЬЮ ЧЕЛОВЕКА, ОТНОСИТСЯ   1. временное нарушение функций органов и (или) систем (временная нетрудоспособность) продолжительностью свыше трех недель (более 21 дня) 2. сотрясение головного мозга (срок лечения до 21 дня) 3. изнасилование 4. неизгладимое обезображивание лица | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 397 | ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЕ, В ОТЛИЧИЕ ОТ ЭКСПЕРТИЗЫ, ЯВЛЯЕТСЯ   1. следственным действием 2. экспертным действием 3. исследованием 4. опросом | 1 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 398 | ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЕ ПРОИЗВОДИТСЯ НА ОСНОВАНИИ   1. постановления следователя 2. письменного отношения органов дознания 3. постановления суда 4. заявления потерпевшего | 1 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 399 | УГОЛОВНО-ПРОЦЕССУАЛЬНОЕ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВО НЕ ПРЕДОСТАВЛЯЕТ ПРАВО ПРОИЗВЕСТИ ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЕ СЛЕДУЮЩИХ СУБЪЕКТОВ СУДОПРОИЗВОДСТВА   1. подозреваемого 2. обвиняемого 3. свидетеля 4. понятого | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 400 | РЕШЕНИЕ ВОПРОСА ОБ ОБЕЗОБРАЖЕНИИ ЛИЦА ОТНОСИТСЯ К КОМПЕТЕНЦИИ   1. врача-косметолога 2. следователя 3. суда 4. родственников пострадавшего | 3 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 401 | РЕШЕНИЕ ВОПРОСА ОБ ИЗГЛАДИМОСТИ ПОВРЕЖДЕНИЯ НА ЛИЦЕ ОТНОСИТСЯ К КОМПЕТЕНЦИИ   1. судебно-медицинского эксперта 2. врача-косметолога 3. суда 4. следователя | 1 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 402 | РЕШАЕТСЯ ЛИ ВОПРОС О ТЯЖЕСТИ ВРЕДА ЗДОРОВЬЮ ПРИ НАРУШЕНИИ АНАТОМИЧЕСКОЙ ЦЕЛОСТИ ДЕВСТВЕННОЙ ПЛЕВЫ   1. нет 2. да 3. в некоторых случаях 4. по требованию следователя | 1 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 403 | СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКАЯ ЭКСПЕРТИЗА ПО ДЕЛАМ, СВЯЗАННЫМ С НОРМАЛЬНЫМ ОТПРАВЛЕНИЕМ ПОЛОВЫХ ФУНКЦИЙ, НЕ НАЗНАЧАЕТСЯ С ЦЕЛЬЮ УСТАНОВЛЕНИЯ   1. истинного пола 2. способности к половому сношению 3. способности к зачатию и оплодотворению 4. изнасилования | 4 | ВК ТК ГИА | УК-1 |
| 404 | СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКАЯ ЭКСПЕРТИЗА НЕ МОЖЕТ БЫТЬ НАЗНАЧЕНА ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ   1. возраста 2. состояния и степени опьянения 3. заражения венерической болезнью 4. растления | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 405 | НЕ МОЖЕТ БЫТЬ МЕСТОМ ПРОВЕДЕНИЯ СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ЖИВЫХ ЛИЦ   1. амбулатория 2. поликлиника 3. помещение суда 4. квартира эксперта | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 406 | УДОСТОВЕРИТЬСЯ В ЛИЧНОСТИ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕМОГО СУДМЕДЭКСПЕРТ МОЖЕТ ПО ДОКУМЕНТУ   1. по паспорту 2. по справке из домоуправления 3. по справке с места работы 4. по сезонному билету для проезда на транспорте | 1 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 407 | ПРИ ПРОИЗВОДСТВЕ СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ПОТЕРПЕВШИХ, ОБВИНЯЕМЫХ И ДРУГИХ ЛИЦ НЕ ИМЕЮТ ПРАВО ПРИСУТСТВОВАТЬ СЛЕДУЮЩИЕ ЛИЦА   1. следователь 2. вспомогательный медицинский персонал 3. представители правоохранительных органов 4. понятые | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 408 | ПОТЕРЯ ОДНОЕО ЯИЧКА КВАЛИФИЦИРУЕТСЯ ПО ПРИЗНАКУ   1. длительности расстройства здоровья 2. потеря производительной способности 3. опасности для жизни 4. Потеря какого-либо органа | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 409 | СУДМЕДЭКСПЕРТОМ ДОЛЖНО БЫТЬ УСТАНОВЛЕНО В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ, ПРИ КВАЛИФИКАЦИИ ТЯЖЕСТИ ВРЕДА, ПРИЧИНЕННОГО ЗДОРОВЬЮ ЧЕЛОВЕКА   1. полная утрата профессиональной трудоспособности 2. временная нетрудоспособность 3. процент утраты общей трудоспособности 4. опасный для жизни вред, причиненный здоровью человека | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 410 | ИЗНАСИЛОВАНИЕ - ЭТО ПОНЯТИЕ   1. юридическое 2. медицинское 3. бытовое 4. биологическое | 1 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 411 | ПОБОИ - ЭТО ПОНЯТИЕ   1. юридическое 2. медицинское 3. бытовое 4. биологическое | 1 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 412 | МУЧЕНИЕ И ИСТЯЗАНИЕ - ЭТО ПОНЯТИЯ   1. юридические 2. социальные 3. медицинские 4. биологические | 1 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 413 | ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ ТЯЖЕСТИ ВРЕДА ЗДОРОВЬЮ ДОСТАТОЧНО КВАЛИФИЦИРУЮЩИХ ПРИЗНАКОВ   1. одного 2. двух 3. трех и более 4. четырех | 1 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 414 | ПРИ УКАЗАНИИ НА «СОТРЯСЕНИЕ ГОЛОВНОГО МОЗГА», НЕ ПОДТВЕРЖДЕННОЕ ОБЪЕКТИВНЫМИ МЕДИЦИНСКИМИ КРИТЕРИЯМИ, СУДМЕДЭКСПЕРТ   1. должен квалифицировать на основании жалоб пострадавшего 2. должен квалифицировать на основании данных опроса лечащего врача 3. должен квалифицировать на основании объективного осмотра пострадавшего 4. должен не квалифицировать | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 415 | В СЛУЧАЕ УСТАНОВЛЕНИЯ СУДЕБНО-СЛЕДСТВЕННЫМИ ОРГАНАМИ ФАКТА ПОБОЕВ, МУЧЕНИЯ ИЛИ ИСТЯЗАНИЯ, СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКИЙ ЭКСПЕРТ НЕ ДОЛЖЕН ОПРЕДЕЛИТЬ   1. степень тяжести повреждений 2. давность повреждений 3. механизм их образования 4. факт мучения или истязания | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 416 | К СТОЙКИМ ПОСЛЕДСТВИЯМ ПОВРЕЖДЕНИЙ ОРГАНА ЗРЕНИЯ НЕ ОТНОСЯТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ   1. концентрическое сужение полей зрения 2. гемианопсия 3. паралич аккомодации 4. хронический конъюнктивит | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 417 | ПРИ ОТСУТСТВИИ СВЕДЕНИЙ ОБ ОСТРОТЕ ЗРЕНИЯ ОБОИХ ГЛАЗ ДО ТРАВМЫ ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ПРОЦЕНТА УТРАТЫ ОБЩЕЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ УСЛОВНО СЛЕДУЕТ СЧИТАТЬ, ЧТО ОНА РАВНА   1. 1,0 2. 0,8 3. 0,5 4. 0,25 | 1 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 418 | ОБ ОПАСНОМ ДЛЯ ЖИЗНИ СОСТОЯНИИ ПРИ СДАВЛЕНИИ ШЕИ СВИДЕТЕЛЬСТВУЮТ   1. комплекс перечисленных клинических симптомов, развившихся в результате гипоксии головного мозга, подтвержденных объективными данными 2. кровоизлияния в конъюнктиву век и слизистую оболочки неба 3. кровоизлияния в кожу лица 4. расстройство мозгового кровообращения | 1 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 419 | САМОПОВРЕЖДЕНИЯ НЕ МОГУТ ПРИЧИНЯТЬСЯ   1. твердыми тупыми предметами 2. острыми предметами 3. огнестрельным оружием 4. барометрическим давлением | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 420 | СРЕДИ ОСТРЫХ ОРУДИЙ ДЛЯ ПРИЧИНЕНИЯ САМОПОВРЕЖДЕНИЙ, ЧАЩЕ ВСЕГО ИСПОЛЬЗУЮТ   1. топор 2. нож 3. бритву 4. стекло | 3 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 421 | К ФАКТОРАМ, ВЫЗЫВАЮЩИМ ИСКУССТВЕННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ КОЖИ, НЕ ОТНОСЯТСЯ   1. химические 2. механические 3. инфекционные 4. психические | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 422 | К ИСКУССТВЕННЫМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ КОЖИ НЕ ОТНОСЯТСЯ   1. дерматиты 2. флегмоны 3. язвы 4. системная красная волчанка | 4 | ВК ТК ГИА | УК-1 |
| 423 | СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКАЯ ЭКСПЕРТИЗА ОПРЕДЕЛЕНИЯ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ ПРОИЗВОДИТСЯ   1. группой врачей судебно-медицинских экспертов совместно с врачами клиницистами 2. единолично врачом судебно-медицинским экспертом 3. врачами клиницистами 4. следственно-оперативной группой | 1 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 424 | УЧАСТИЕ ВРАЧЕЙ-КЛИНИЦИСТОВ В ПРОИЗВОДСТВЕ СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ОПРЕДЕЛЕНИЯ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ ОБЕСПЕЧИВАЕТ   1. следователь и суд 2. врач судебно-медицинский эксперт 3. начальник Бюро судебно-медицинской экспертизы 4. заведующий отделением лечебного учреждения | 1 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 425 | ОТВЕРСТИЕ В ДЕВСТВЕННОЙ ПЛЕВЕ ИЗМЕРЯЮТ ПРИ ПОМОЩИ   1. гименометра 2. пальца 3. стеклянной палочки 4. линейки | 1 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 426 | ДАВНОСТЬ РАЗРЫВА ДЕВСТВЕННОЙ ПЛЕВЫ МОЖНО УСТАНОВИТЬ В СРОК ДО   1. 5 дней 2. 7 дней 3. 10 дней 4. 15 дней | 1 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 427 | В ОСНОВУ КЛАССИФИКАЦИИ ДЕВСТВЕННОЙ ПЛЕВЫ ПОЛОЖЕНЫ ЕЕ   1. форма 2. края 3. размер отверстия 4. ширина свободного края | 1 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 428 | ОБСЛЕДОВАНИЕ ВНУТРЕННИХ ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ ПРИ ЦЕЛОСТНОСТИ ДЕВСТВЕННОЙ ПЛЕВЫ ПРОИЗВОДИТСЯ   1. двуручным исследованием через прямую кишку 2. в зеркалах Куско 3. двуручным исследованием через влагалище 4. рентгенологичекси | 1 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 429 | ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ ДЕВСТВЕННОЙ ПЛЕВЫ СУДЕБНО- МЕДИЦИНСКИЙ ЭКСПЕРТ НЕ ДОЛЖЕН ОПИСАТЬ   1. форму 2. характер свободного края 3. высоту и естественные выемки 4. повреждения | 1 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 430 | К ПРИЗНАКУ ЕСТЕСТВЕННОЙ (ПРИРОДНОЙ) ВЫЕМКИ (ВЫЕМОК) ДЕВСТВЕННОЙ ПЛЕВЫ НЕ ОТНОСИТСЯ   1. симметричность 2. ровные края 3. рубцово не измененные 4. рубцово измененные края | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| Тема: Цитологические исследования объектов судебно-медицинской экспертизы | | | | |
| 431 | НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАДАЧЕЙ ГИСТОЛОГИЧЕСКОГО  ИССЛЕДОВАНИЯ ОБЪЕКТОВ СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОЙ  ЭКСПЕРТИЗЫ   1. подтверждение диагноза 2. установление диагноза 3. определение механизма возникновения повреждений 4. установление давности повреждений | 3 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 432 | КАКОЕ ИЗМЕНЕНИЕ НЕ ОБНАРУЖИВАЕТСЯ ЧЕРЕЗ 2 И БОЛЕЕ ЧАСОВ ПОСЛЕ ТРАВМЫ В ТКАНЯХ ЧЕЛОВЕКА   1. гиперемия 2. изменение реологических свойств крови 3. изменение изо ферментного спектра 4. появление лейкоцитов вне сосудистого русла | 3 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 433 | К НАЧАЛЬНОМУ ПРИЗНАКУ ВОСПАЛЕНИЯ НЕ ОТНОСЯТ   1. увеличение тромбоцитов 2. формирование лейкоцитарного вала 3. плазморрагия 4. перивазальные кровоизлияния | 1 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 434 | ОБНАРУЖЕНИЕ ЭРИТРОЦИТОВ В СИНУСАХ РЕГИОНАРНЫХ ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛОВ   1. является признаком прижизненное повреждения 2. не является признаком прижизненное повреждения 3. не позволяет судить о прижизненное повреждения 4. является признаком травмы лимфоузла | 1 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 435 | ИЗМЕНЕНИЯ В ТКАНЯХ ПРИ АЛЬТЕРАТИВНОМ ВОСПАЛЕНИИ   1. лейкоцитарный инфильтрат 2. жировая дистрофия клеток 3. некроз клеток 4. межуточный отек | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 436 | К ИЗМЕНЕНИЯМ В ТКАНЯХ ПРИ ЭКССУДАТИВНОМ ВОСПАЛЕНИИ НЕ ОТНОСЯТ   1. отек тканей 2. нарушение кровообращения в тканях 3. выход плазмы и форменных элементов крови из сосудов в ткани 4. тромбообразование | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 437 | ИЗМЕНЕНИЯ В ТКАНЯХ ПРИ ПРОЛИФЕРАТИВНОМ ВОСПАЛЕНИИ   1. отек тканей 2. некроз и инфильтрация нейтрофилами 3. выход плазмы и форменных элементов крови из сосудов в ткани 4. образование молодой соединительной ткани | 2 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 438 | МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ СТРЕССОВОЙ РЕАКЦИИ У ЧЕЛОВЕКА НА СТАДИИ ИСТОЩЕНИЯ   1. отек клеток ГГН системы 2. множественные дистрофические и некротические изменения клеток ГГН системы 3. сосудистые нарушения в ГГН системе 4. повышение секреторной активности гипофиза и надпочечников | 2 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 439 | ДАВНОСТЬ ПОВРЕЖДЕНИЯ, ОПРЕДЕЛЯЕМОЕ ПРИ ГИСТОЛОГИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ ЗАВИСИТ ОТ   1. возраста 2. состояния иммунной системы 3. являются постоянными по выраженности и не зависят от локализации 4. пола | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 440 | ГИСТОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ КОЖИ ИЗ ОБЛАСТИ ТРУПНЫХ ПЯТЕН НЕ МОЖЕТ ПРЕСЛЕДОВАТЬ СЛЕДУЮЩУЮ ЦЕЛЬ   1. подтверждение наличия трупного пятна 2. диагностика трупного пятна, исчезнувшего при перемещении трупа 3. уточнение фазы развития трупного пятна (установления примерной давности наступления смерти) 4. диф. диагностика пятна | 1 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 441 | ГИСТОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ССАДИН, КРОВОПОДТЕКОВ И РАН ПРОВОДЯТ ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ   1. прижизненности и давности происхождения 2. механизма происхождения повреждения 3. количества травмирующих воздействий 4. идентификации травмирующего предмета | 1 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 442 | ОТДЕЛЫ ЛЕГКИХ, ИЗ КОТОРЫХ СЛЕДУЕТ ВЗЯТЬ МАТЕРИАЛ ДЛЯ МОРФОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ ЖИРОВОЙ ЭМБОЛИИ   1. с легочным стволом 2. прикорневые 3. поверхностные и глубокие (с концевыми отделами артерий и учетом гемодинамики в легких) 4. с долевыми артериями | 3 | ВК ТК ГИА | УК-1 |
| 443 | МЕТОДЫ ПРИГОТОВЛЕНИЯ ГИСТОЛОГИЧЕСКИХ СРЕЗОВ ДЛЯ ОКРАСКИ НА ЖИР   1. заливка в целлоидин 2. заливка в парафин 3. на замораживающем микротоме 4. фиксация в этиловом спирте | 3 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 444 | ЦЕЛЬ ГИСТОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ГОЛОВНОГО МОЗГА ПРИ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ   1. подтверждение локализации 2. определение механизма травмы 3. установление прижизненности и давности травмы, подтверждение диагноза 4. диф. диагностика противоудара | 3 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 445 | МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ ВНУТРЕННИХ ОРГАНОВ ПРИ ТРАВМАТИЧЕСКОМ ШОКЕ ЯВЛЯЮТСЯ   1. характерными 2. позволяют установить диагноз шока 3. условно специфичными и позволяют предположить диагноз шока 4. зависят от тяжести шока | 3 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 446 | ГИСТОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ В СЛУЧАЯХ СМЕРТИ ОТ ОЖОГОВ НЕ ПРЕСЛЕДУЕТ СЛЕДУЮЩИЕ ЦЕЛИ   1. подтверждение диагноза 2. уточнение степени ожога 3. дифференциальная диагностика ожоговых и гнилостных пузырей 4. характер воспаления в ожоговой ране | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 447 | ГИСТОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ В СЛУЧАЯХ СМЕРТИ ОТ ОХЛАЖДЕНИЯ НЕ ПРЕСЛЕДУЕТ СЛЕДУЮЩИЕ ЦЕЛИ   1. подтверждение диагноза 2. установление давности наступления смерти 3. уточнение степени отморожения 4. установление личности | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 448 | МАТЕРИАЛ ДЛЯ ГИСТОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ В СЛУЧАЯХ СМЕРТИ ОТ ОХЛАЖДЕНИЯ   1. ткань миокарда и головного мозга 2. ткань печени и легкого 3. стенка желудка, кишечника, ткань головного мозга 4. стенка желудка, кишечника, ткань яичек | 2 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 449 | МИКРОСКОПИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ, КОТОРЫЕ НЕ ВЫЯВЛЯЮТСЯ В ОБЛАСТИ ЭЛЕКТРОМЕТКИ   1. вспучивание рогового слоя эпидермиса 2. сглаживание Гребешковых выступов эпидермиса 3. гиперемия и мелкие тромбозы по периферии очага 4. отсутствие сетчатого слоя эпидермиса | 3 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 450 | МАТЕРИАЛ, ПО КОТОРОМУ НЕВОЗМОЖНО ГИСТОЛОГИЧЕСКОЕ ПОДТВЕРЖДЕНИЕ НА ВНЕБОЛЬНИЧНОГО АБОРТА   1. матка 2. яичники, фаллопиевы трубы 3. остатки плаценты из полости матки 4. ткань мозга, сердца, легкого, печени и почек | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 451 | ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ ЖИВОРОЖДЕННОСТИ НА ГИСТОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ НЕОБХОДИМО НАПРАВЛЯТЬ НАБОР ОРЕАНОВ, ВКЛЮЧАЮЩИЙ   1. легкое, пуповину, пупочное кольцо 2. только плаценту 3. сердце, головной мозг, печень, почку, селезенку 4. родовую «опухоль», кефалогематому, плаценту, кусочки всех внутренних органов | 1 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 452 | ДИАГНОСТИКА ОСТРОЙ ИШЕМИИ МИОКАРДА ДО РАЗВИТИЯ МАКРОСКОПИЧЕСКИ РАЗЛИЧИМЫХ ПРИЗНАКОВ ВОЗМОЖНА   1. при применении биохимических метода 2. при применении гистологических или гистохимических методов 3. невозможна 4. возможна | 2 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 453 | РЕЗУЛЬТАТЫ ГИСТОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ, ПРЕДСТАВЛЯЕМЫЕ СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОМУ ЭКСПЕРТУ ОТДЕЛА ЭКСПЕРТИЗЫ ТРУПОВ ИМЕЮТ   1. самостоятельное значение 2. вспомогательное значение 3. не имеют значения 4. на усмотрение эксперта | 2 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 454 | ОКОНЧАТЕЛЬНУЮ ОЦЕНКУ РЕЗУЛЬТАТОВ ГИСТОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ПРОВОДИТ   1. судебно-медицинский эксперт, проводившй вскрытие трупа 2. судебно-медицинский эксперт, проводивший гистологическое исследование 3. заведующий отделом судебно-медицинской экспертизы трупов 4. коллегиально комиссией экспертов | 2 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 455 | СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКИЙ ЭКСПЕРТ-ГИСТОЛОГ, ВЫРЕЗАЯ ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ КУСОЧКИ ТКАНЕЙ ИЗ ТРУПА  ПОСТРАДАВШЕГО С ПЕРЕЛОМАМИ ОБЕИХ БЕДРЕННЫХ КОСТЕЙ, СКОНЧАВШЕГОСЯ ЧЕРЕЗ 4 Ч ПОСЛЕ ТРАВМЫ, ДОЛЖЕН ЗАКАЗАТЬ ЛАБОРАНТУ ДОПОЛНИТЕЛЬНУЮ ОКРАСКУ СРЕЗОВ ТКАНИ   1. головного мозга - генцианвиолетом 2. головного мозга - по Крейбергу 3. легких - Суданом 3 4. легких - по Ван-Гизону | 3 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 456 | ЗЕРНИСТАЯ ДИСТРОФИЯ НЕ БУДЕТ РАЗВИВАТЬСЯ В ОРГАНЕ ПРИ СЛЕДУЮЩИХ УСЛОВИЯ   1. при падении систолического артериального давления 2. при относительной недостаточности кровоснабжения органа в условиях его интенсивного функционирования 3. при временном пережатии во время операции артерии, кровоснабжающей орган 4. при гиперплазии ткани | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 457 | МИКРОСКОПИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ В ЛЕГКИХ, НЕ ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ РЕСПИРАТОРНОГО ДИСТРЕСС-СИНДРОМА ВЗРОСЛЫХ   1. наличие в альвеолах жидкости, богатой белком 2. наличие в альвеолах десквамированных клеток мерцательного эпителия 3. наличие на стенках альвеол так называемых «гиалиновых мембран» 4. наличие в альвеолах большого числа макрофагов | 4 | ВК ТК ГИА | УК-1 |
| 458 | РЕСПИРАТОРНЫЙ ДИСТРЕСС-СИНДРОМ ВЗРОСЛЫХ С МЕМБРАНОГЕННЫМ ОТЕКОМ ЛЕГКИХ НЕ МОЖЕТ РАЗВИВАТЬСЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ СЛЕДУЮЩИХ ПАТОЛОГИЧЕСКИХ СОСТОЯНИЙ   1. смерти от механической асфиксии при повешении 2. массивной кровопотери 3. аспирации воды при утоплении с последующей успешной реанимацией 4. поражения дыхательных путей при острой респираторной вирусной инфекции | 1 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 459 | ОСТРАЯ ЭМФИЗЕМА ЛЕГКИХ НЕ МОЖЕТ ВОЗНИКАТЬ ПРИ СЛЕДУЮЩИХ ПАТОЛОГИЧЕСКИХ СОСТОЯНИЯХ   1. при взрывной травме 2. при ошибочной изолированной интубации одного из главных бронхов 3. при напряженном пневмотораксе 4. при повешении | 3 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 460 | НЕ ПОДЛЕЖАЩИЕ ИЗУЧЕНИЮ МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ  ПРИЗНАКИ СЛЕДОВ КРОВИ   1. форма (конфигурация) 2. размеры 3. вязкость 4. цвет | 3 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 461 | НЕ ИМЕЕТ ПРАКТИЧЕСКОЙ ЗНАЧИМОСТИ В  МАКРОСКОПИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ СЛЕДОВ КРОВИ   1. выявление вероятного источника кровотечения 2. установление частных признаков внешнего строения орудия травмы 3. доказательство пребывания подозреваемого на месте происшествия 4. восстановление обстоятельств и механизма причинения телесных повреждений | 2 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 462 | НЕ ЯВЛЯЮТСЯ ЭЛЕМЕНТАРНЫМИ СЛЕДАМИ КРОВИ   1. лужа 2. пятно 3. след от брызг 4. развод | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 463 | ЭЛЕМЕНТАРНЫЙ СЛЕД, ОБРАЗУЕМЫЙ КАПЛЕЙ КРОВИ ПОСЛЕ ПОЛУЧЕНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ КИНЕТИЧЕСКОЙ ЭНЕРГИИ   1. лужа 2. пятно 3. потек 4. след от брызг | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 464 | ЭЛЕМЕНТАРНЫЙ СЛЕД, ОБРАЗУЕМЫЙ ПАДАЮЩЕЙ ПОД ДЕЙСТВИЕМ СИЛЫ ТЯЖЕСТИ КАПЛИ КРОВИ НА ГОРИЗОНТАЛЬНУЮ ПОВЕРХНОСТЬ   1. лужа 2. пятно 3. потек 4. мазок | 2 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 465 | ЭЛЕМЕНТАРНЫЙ СЛЕД, ОБРАЗУЮЩИЙСЯ ПРИ СОПРИКОСНОВЕНИИ ПОКРЫТОГО КРОВЬЮ ПРЕДМЕТА С КАКОЙ- ЛИБО ПОВЕРХНОСТЬЮ ПО КАСАТЕЛЬНОЙ (ТАНГЕНЦИАЛЬНО)   1. лужа 2. пятно 3. потек 4. мазок | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 466 | ЭЛЕМЕНТАРНЫЙ СЛЕД, ОБРАЗУЮЩИЙСЯ ПРИ СТЕКАНИИ БОЛЬШОЙ МАССЫ ИЛИ КРУПНЫХ КАПЕЛЬ КРОВИ ПОД ДЕЙСТВИЕМ СИЛЫ ТЯЖЕСТИ ПО ВЕРТИКАЛЬНОЙ ПОВЕРХНОСТИ   1. лужа 2. пятно 3. потек 4. мазок | 3 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 467 | ФАКТОР, НЕ ОКАЗЫВАЮЩИЙ ВЛИЯНИЯ НА ФОРМУ СЛЕДОВ КРОВИ   1. калибр и вид кровеносного сосуда 2. масса излившейся крови 3. размеры орудия травмы 4. угол падения капли крови | 3 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 468 | ФАКТОРЫ ВНЕШНЕЙ СРЕДЫ, НЕ ВЛИЯЮЩИЕ НА ИЗМЕНЕНИЕ ЦВЕТА СЛЕДОВ КРОВИ   1. температура среды 2. движение воздуха 3. атмосферные осадки 4. солнечная радиация | 3 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 469 | ФАКТОРЫ, НЕ ВЛИЯЮЩИЕ НА ФОРМУ ПЯТЕН КРОВИ ПРИ ПАДЕНИИ КАПЕЛЬ ПОД ДЕЙСТВИЕМ СИЛЫ ТЯЖЕСТИ   1. величина ускорения свободного падения капли 2. угол падения капли 3. форма следо-воспринимающей поверхности 4. степень шероховатости поверхности | 1 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 470 | ФАКТОРЫ, НЕ ВЛИЯЮЩИЕ НА ФОРМУ И НАПРАВЛЕНИЕ ПОТЕКОВ КРОВИ   1. масса излившейся крови 2. вид орудия травмы 3. степень шероховатости поверхности 4. угол наклона следо-воспринимающей поверхности | 2 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 471 | ФАКТОРЫ, НЕ ОКАЗЫВАЮЩИЕ ВЛИЯНИЯ НА ФОРМУ И НАПРАВЛЕНИЕ СЛЕДОВ ОТ БРЫЗГ КРОВИ   1. масса капли крови 2. скорость движения капли 3. расстояние от источника кровотечения до преграды 4. температура воздуха и следо-воспринимающей поверхности | 4 | ВК ТК ГИА | УК-1 |
| 472 | ОСНОВНЫЕ ФАКТОРЫ, НЕ ВЛИЯЮЩИЕ НА ОБРАЗОВАНИЕ СЛОЖНЫХ СЛЕДОВ КРОВИ   1. особенности следо-воспринимающей поверхности 2. вид и калибр поврежденного кровеносного сосуда 3. удельная масса крови 4. характер поверхности орудия травмы | 3 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 473 | К МЕТОДАМ ВЫЯВЛЕНИЯ НЕВИДИМЫХ ИЛИ ЗАМЫТЫХ СЛЕДОВ КРОВИ НА ВЕЩЕСТВЕННЫХ ДОКАЗАТЕЛЬСТВАХ НЕ ОТНОСИТСЯ   1. цветоделительная фотография 2. стерео-микроскопическое исследование 3. фотографирование в ИК-лучах 4. фотографирование в УФ-лучах | 2 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 474 | ДЕЙСТВИЯ ЭКСПЕРТА, НЕ ЯВЛЯЮЩИЕСЯ ОБЯЗАТЕЛЬНЫМИ ПРИ УСТАНОВЛЕНИИ МЕХАНИЗМА ОБРАЗОВАНИЯ СЛЕДОВ, ПОДОЗРИТЕЛЬНЫХ НА КРОВЬ   1. выявление следов 2. фотографирование 3. установление давности образования следов 4. определение вида, количества и взаиморасположения обнаруженных следов | 3 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 475 | КАКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ДОЛЖНО ПРОИЗВОДИТЬСЯ ПОСЛЕ ПОЛУЧЕНИЯ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНЫХ СЛЕДОВ КРОВИ   1. сравнительное 2. спектральное 3. серологическое 4. рентгенологическое | 1 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 476 | ЭЛЕКТРОФОРЕЗОМ НАЗЫВАЕТСЯ   1. разделение белковых молекул в зависимости от их молекулярного веса 2. разделение белков в дисперсной среде в зависимости от значения изоэлектрической точки 3. разделение белков под действием электрического тока в дисперсионной среде под влиянием градиента рН геля 4. направленное движение дисперсных частиц в дисперсионной среде под действием внешнего электрического поля | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 477 | СИНТЕЗ ГАПТОГЛОБИНА В ОРГАНИЗМЕ ЧЕЛОВЕКА ОСУЩЕСТВЛЯЕТ   1. печень 2. селезенка 3. костный мозг 4. поджелудочная железа | 1 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 478 | В КРОВИ ЧЕЛОВЕКА ГАПТОГЛОБИН СОДЕРЖИТСЯ В   1. эритроцитах 2. лейкоцитах 3. тромбоцитах 4. сыворотке крови | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 479 | ФЕНОТИПИРОВАНИЕ ФРАКЦИИ ГАПТОГЛОБИНА ПРЕДСТАВЛЯЕТСЯ ВОЗМОЖНЫМ В СЛЕДУЮЩИХ СЛУЧАЯХ   1. истинная агаптоглобинемия 2. ложная агаптоглобинемия 3. при дефиците гаптоглобина в сыворотке крови 4. при допущенных технических погрешностях | 3 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 480 | ОСНОВНЫЕ ИЗМЕРИТЕЛЬНЫЕ МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ, НЕ ПРИМЕНЯЕМЫМИ В ОТДЕЛЕНИИ МЕДИЦИНСКОЙ КРИМИНАЛИСТИКИ   1. определение массы 2. термометрия 3. измерение линейных расстояний 4. определение углов | 2 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 481 | ЛИНЕЙНЫЕ РАССТОЯНИЯ НЕ ОПРЕДЕЛЯЮТ С ПОМОЩЬЮ СЛЕДУЮЩИХ ПРИБОРОВ   1. жесткие линейки и мягкие ленты 2. штангенциркуль 3. микрометр 4. курвиметр | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 482 | ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ МАССЫ ОБЪЕКТОВ В СУДЕБНОЙ МЕДИЦИНЕ НЕ ИСПОЛЬЗУЮТ СЛЕДУЮЩИЕ ТИПЫ ВЕСОВ   1. торговые или медицинские весы 2. напольные бытовые весы 3. технические весы 4. торсионные весы | 2 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 483 | В ПОЛЯРИЗОВАННОМ СВЕТЕ НЕ МОГУТ БЫТЬ ИССЛЕДОВАНЫ СЛЕДУЮЩИЕ ОБЪЕКТЫ   1. кости 2. волосы 3. текстильные волокна 4. металлические орудия травмы | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 484 | С ПОМОЩЬЮ ФАЗОВО-КОНТРАСТНОЙ МИКРОСКОПИИ НЕ ИССЛЕДУЮТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ ОБЪЕКТЫ   1. волосы 2. текстильные волокна 3. частицы металла 4. поверхность повреждений | 3 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 485 | ОСНОВНЫЕ ВИДЫ ЗАПЕЧАТЛЕВАЮЩЕЙ ФОТОГРАФИИ, НЕ ПРИМЕНЯЕМЫЕ В СУДЕБНОЙ МЕДИЦИНЕ   1. масштабная фотография 2. цветная фотография 3. исследовательская фотография 4. цветоделительная фотография | 3 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 486 | ОСНОВНЫЕ ВИДЫ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОЙ ФОТОГРАФИИ, ПРИМЕНЯЕМЫЕ В СУДЕБНОЙ МЕДИЦИНЕ   1. фотографирование не видимой люминесценции 2. фотографирование не видимой области спектра 3. фотографирование в секционной 4. фотографирование в ИК-лучах, в УФ-лучах, видимой люминесценции | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 487 | В СУДЕБНОЙ МЕДИЦИНЕ НЕ ПРИМЕНЯЮТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ МИКРОФОТОГРАФИЧЕСКИЕ МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ   1. в проходящем и отраженном свете 2. в рентгеновских лучах 3. в темном поле 4. в поляризованном свете | 2 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 488 | ЦВЕТНУЮ ФОТОГРАФИЮ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СУДЕБНО- МЕДИЦИНСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ТРУПА НЕ ПРИМЕНЯЮТ В СЛЕДУЮЩИХ СЛУЧАЯХ   1. когда воспроизведение цвета имеет самостоятельное значение 2. для выявления изменения цветовой окраски в органах и тканях трупа 3. для запечатления совпадений и несовпадений цвета сравниваемых объектов 4. при необходимости дактилоскопирования трупа в целях идентификации | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 489 | СТЕРЕОСКОПИЧЕСКУЮ ФОТОГРАФИЮ В СУДЕБНОЙ МЕДИЦИНЕ НЕ ПРИМЕНЯЮТ ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ СЛЕДУЮЩИХ ОБЪЕКТОВ   1. повреждения одежды 2. обнаруженные в теле инородные предметы 3. следы крови на вещественных доказательствах 4. механические повреждения и следы на мягких, хрящевой и костной тканях | 3 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 490 | ФОТОГРАФИРОВАНИЕ В ИНФРАКРАСНЫХ ЛУЧАХ НЕ ПРИМЕНЯЮТ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ И ФОТОГРАФИЧЕСКОЙ ФИКСАЦИИ СЛЕДУЮЩИХ ОБЪЕКТОВ   1. скрытые и малозаметные кровоподтеки 2. залитые кровью следы 3. копоть и зерна пороха в области входного огнестрельного отверстия 4. следы горюче-смазочных веществ на одежде | 4 | ВК ТК ГИА | УК-1 |
| 491 | ФОТОГРАФИРОВАНИЕ ВИДИМОЙ ЛЮМИНЕСЦЕНЦИИ В СУДЕБНОЙ МЕДИЦИНЕ НЕ ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ СЛЕДУЮЩИХ ЦЕЛЕЙ   1. ориентировочное определение природы люминесцирующих веществ 2. определение слабо различимых следов копоти выстрела на одежде 3. установление и фотографическая фиксация формы, размеров выявленных люминесцирующих следов на объектах 4. обнаружение визуально неразличимых или малоразличимых наложений спермы, крови, смазочных масел | 2 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| Тема: [Медико-криминалистические методы исследования объектов судебно-медицинской экспертизы, экспертиза волос](#bookmark9) | | | | |
| 492 | МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ, НЕ ПРИМЕНЯЕМЫМИ В ОТДЕЛЕНИИ МЕДИЦИНСКОЙ КРИМИНАЛИСТИКИ   1. рентгенография и рентгеноскопия 2. стереорентгенография 3. микрорентгенография 4. гистохимический | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 493 | РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИЙ МЕТОД ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ ПОВРЕЖДЕНИЙ ТВЕРДЫМИ ТУПЫМИ ПРЕДМЕТАМИ НЕ ПРИМЕНЯЮТ ДЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ СЛЕДУЮЩИХ ЦЕЛЕЙ   1. установление механизма образования переломов костей 2. получение топографии костных отломков до исследования трупа 3. обнаружение микрочастиц и наложений различных веществ 4. определение по характеру переломов направления действия силы | 3 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 494 | ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ ПОВРЕЖДЕНИЙ КОЛЮЩЕ-РЕЖУЩИМИ ПРЕДМЕТАМИ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИЙ МЕТОД НЕ ПРИМЕНЯЮТ ДЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ СЛЕДУЮЩИХ ЦЕЛЕЙ   1. определение особенностей сквозных повреждений плоских костей 2. определение направления раневого канала в теле умершего 3. обнаружение различных микрочастиц в просвете раневого канала 4. установление формы и размеров погруженной части повреждающего орудия в паренхиматозных органах | 3 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 495 | ПРИ ОГНЕСТРЕЛЬНЫХ ПОВРЕЖДЕНИЯХ ТЕЛА ЧЕЛОВЕКА РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИЙ МЕТОД НЕ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ   1. наличие, локализация снаряда или его частей 2. вид снаряда 3. направление движения снаряда в теле 4. последовательность выстрелов | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 496 | ПРИ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ ТРУПА СО СЛЕПЫМ ОГНЕСТРЕЛЬНЫМ ПОВРЕЖДЕНИЕМ НЕ ФИКСИРУЮТ СЛЕДУЮЩИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ СНАРЯДА   1. масса 2. форма 3. размеры 4. интенсивность тени | 1 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 497 | РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКАЯ КАРТИНА ОТЛОЖЕНИЯ СЛЕДОВ МЕТАЛЛА В ВИДЕ КОЛЬЦЕВИДНОЙ ТЕНИ В ОБЛАСТИ ВХОДНОГО ОГНЕСТРЕЛЬНОГО ОТВЕРСТИЯ НА КОСТИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ   1. оболочечной пулей 2. безоболочечной пулей 3. пулей специального назначения 4. резиновой пулей | 2 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 498 | ВОЗРАСТ ЧЕЛОВЕКА НЕ УСТАНАВЛИВАЮТ ПРИ ПОМОЩИ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОГО МЕТОДА ПО СЛЕДУЮЩИМ ПРИЗНАКАМ   1. наличие синостозов 2. тени остеофитов 3. остеопороз 4. фрагментация костей | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 499 | ИССЛЕДОВАНИЕ В ИНФРАКРАСНЫХ ЛУЧАХ ПРИ ЭКСПЕРТИЗЕ ПОТЕРПЕВШИХ, ОБВИНЯЕМЫХ И ДРУГИХ ЛИЦ НЕ ПОЗВОЛЯЕТ УСТАНОВИТЬ   1. форма и размеры скрытых и малозаметных кровоподтеков 2. частицы лакокрасочных веществ 3. рисунки "выцветших" или подвергшихся удалению татуировок 4. форма и величина зоны отложения на коже невидимых при обычном освещении дополнительных факторов выстрела | 2 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 500 | ПРИ ЭКСПЕРТИЗЕ ТРУПОВ ИССЛЕДОВАНИЕ В ИНФРАКРАСНЫХ ЛУЧАХ НЕ ПОЗВОЛЯЕТ ВЫЯВИТЬ   1. раны и ссадины кожи под грязевыми наложениями 2. конфигурация и особенности повреждений кожи, залитых тонким слоем крови 3. черты лица трупа, залитого кровью или при наличии трупных пятен 4. расположение гнилостной сети под кожей трупа, неразличимой при обычном освещении | 1 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 501 | ПРИМЕНЕНИЕ УЛЬТРАФИОЛЕТОВЫХ ЛУЧЕЙ НЕ ПОЗВОЛЯЕТ ОПРЕДЕЛИТЬ   1. давность кожных рубцов 2. форма бывших ожогов кожи 3. возраст по хрящевой ткани 4. давность наступления смерти по трупным пятнам | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 502 | ПОВЫШЕННОЕ СОДЕРЖАНИЕ МЕТАЛЛОВ (ПО РЕЗУЛЬТАТАМ СПЕКТРАЛЬНОГО АНАЛИЗА) НЕ ОПРЕДЕЛЯЮТ В СЛУЧАЯХ СМЕРТИ ОТ   1. отравление "металлическими" ядами 2. отравление органическими растворителями 3. поражение техническим электричеством 4. огнестрельная травма | 2 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 503 | МЕТОД ИНФРАКРАСНОЙ СПЕКТРОФОТОМЕТРИИ НЕ ПРИМЕНЯЮТ В СУДЕБНОЙ МЕДИЦИНЕ В СЛЕДУЮЩИХ СЛУЧАЯХ   1. отравление органическими растворителями 2. отравление барбитуратами 3. отравление "металлическими" ядами 4. дифференциация зон различного происхождения при криминальном сожжении трупа | 3 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 504 | ОБНАРУЖЕНИЕ СЛЕДОВ МЕТАЛЛИЗАЦИИ НА ТЕЛЕ И ОДЕЖДЕ ПОСТРАДАВШЕГО НЕ ПОЗВОЛЯЕТ УСТАНОВИТЬ   1. факт воздействия металлического орудия травмы 2. входное огнестрельное отверстие 3. металл токоведущего проводника 4. последовательность причинения колото-резаных ран | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 505 | МЕТОДОМ ЦВЕТНЫХ ОТПЕЧАТКОВ (КОНТАКТНОДИФФУЗИОННЫМ) УСТАНАВЛИВАЮТ НАЛИЧИЕ НА ОБЪЕКТЕ СЛЕДУЮЩИХ ГРУПП МЕТАЛЛОВ   1. медь, олово, свинец, железо, марганец, сурьма, барий 2. медь, никель, кобальт, свинец, железо, алюминий 3. никель, кобальт, свинец, цинк, алюминий 4. свинец, железо, титан, алюминий, медь, стронций | 2 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 506 | МЕТОД ОБРАБОТКИ КОЖИ ТРУПА УКСУСНО-СПИРТОВЫМ РАСТВОРОМ НЕ ПОЗВОЛЯЕТ ВОССТАНАВЛИВАТЬ ПЕРВОНАЧАЛЬНУЮ ФОРМУ ПОВРЕЖДЕНИЯ В СЛУЧАЯХ   1. обгорания трупа 2. состояния жировоска 3. состояния торфяного дубления 4. гнилостного изменения трупа или его мумификации | 1 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 507 | ДЛЯ ОТОЖДЕСТВЛЕНИЯ КОЛЮЩЕ-РЕЖУЩИХ И РУБЯЩИХ ОРУДИЙ ПО МИКРОТРАССАМ НЕ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ ТКАНИ   1. кожа 2. мышца 3. ахиллово сухожилие 4. кость | 3 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 508 | ГРУППОВУЮ ПРИНАДЛЕЖНОСТЬ ТВЕРДОГО ТУПОГО ПРЕДМЕТА НЕ ВОЗМОЖНО УСТАНОВИТЬ ПО СЛЕДУЮЩИМ ПОВРЕЖДЕНИЯМ   1. ссадины 2. кровоподтеки 3. поверхностные раны 4. переломы вдавленные костей свода черепа | 2 | ВК ТК ГИА | УК-1 |
| 509 | ПРИ ОТОЖДЕСТВЛЕНИИ ОРУДИЯ ТРАВМЫ ПО  ПОВРЕЖДЕНИЮ СРАВНИТЕЛЬНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ НЕ  ОСУЩЕСТВЛЯЮТ СЛЕДУЮЩИМИ МЕТОДАМИ   1. совмещение или наложение фотоизображений сравниваемых объектов 2. оптическое совмещение признаков в следах орудия 3. сравнение профилограмм следов 4. непосредственное сопоставление предполагаемого орудия травмы с исследуемым повреждением | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 510 | В ОБЛАСТИ ОГНЕСТРЕЛЬНОГО ПОВРЕЖДЕНИЯ НА ТРУПЕ НЕПОСРЕДСТВЕННОЙ МИКРОСКОПИЕЙ НЕ ВЫЯВЛЯЮТ   1. копоть выстрела 2. частицы преграды 3. следы ружейной смазки 4. особенности и характер краев | 3 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 511 | ОБНАРУЖЕНИЕ В ОБЛАСТИ ОГНЕСТРЕЛЬНОГО ПОВРЕЖДЕНИЯ ОТЛОЖЕНИЙ МЕДИ И (ИЛИ) НИКЕЛЯ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О ПРИЧИНЕНИИ РАНЕНИЯ   1. оболочечной пулей 2. безоболочечной пулей 3. пулей специального назначения 4. пулей со стальным сердечником | 1 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 512 | ПРИ ВЫСТРЕЛЕ С БЛИЗКОЙ ДИСТАНЦИИ ПУЛЕЙ С МЕЛЬХИОРОВОЙ ОБОЛОЧКОЙ НА ИССЛЕДУЕМОМ ОБЪЕКТЕ (КОЖА, ОДЕЖДА) ОБНАРУЖИВАЮТ МЕТАЛЛЫ   1. медь и железо 2. железо и никель 3. никель и медь 4. свинец и никель | 3 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 513 | ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ ПОЛА ПО КОСТЯМ КОНЕЧНОСТЕЙ И ТУЛОВИЩА ПРИМЕНЯЮТ СЛЕДУЮЩИЙ МЕТОД   1. остеометрический 2. микроскопический 3. серологический 4. рентгенологический | 1 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 514 | НАЛИЧИЕ ЗЕРЕН ПОРОХА ОПРЕДЕЛЯЮТ С ПОМОЩЬЮ СЛЕДУЮЩИХ ПРОБ   1. непосредственная макроскопия 2. проба с раствором дифениламина в серной кислоте 3. непосредственная микроскопия, проба Галлена 4. проба с глицерином (по Л.М. Эйдлину) | 3 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 515 | В ОТДЕЛЕНИИ МЕДИЦИНСКОЙ КРИМИНАЛИСТИКИ ОСОБЕННОСТИ ПОВРЕЖДЕНИЯ МЯГКИХ ТКАНЕЙ ОСТРЫМИ ПРЕДМЕТАМИ ФИКСИРУЮТ СЛЕДУЮЩИМИ СПОСОБАМИ   1. раствор формалина 2. раствор глицерина 3. раствор спирта 4. фотографирование, высушивание, изготовление слепков ран | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 516 | ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНЫЕ СЛЕДЫ СКОЛЬЖЕНИЯ МИКРОРЕЛЬЕФА ЛЕЗВИЯ ТОПОРА МОГУТ БЫТЬ ПОЛУЧЕНЫ НА СЛЕДУЮЩИХ МАТЕРИАЛАХ   1. железо 2. пластмассы 3. резины 4. дерево, пластины свинца, зубоврачебного воска | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 517 | ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ ЛЕЗВИЯ ОСТРОГО ОРУДИЯ НЕ ОТМЕЧАЮТ СЛЕДУЮЩИЕ ОСОБЕННОСТИ   1. способ заточки 2. степень остроты 3. толщина обуха клинка 4. наличие или отсутствие дефектов, зазубрин | 3 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 518 | В ОБЛАСТИ ПОВРЕЖДЕНИЙ ТКАНИ ОДЕЖДЫ ТВЕРДЫМ ТУПЫМ ПРЕДМЕТОМ НЕ МОГУТ БЫТЬ ОБНАРУЖЕНЫ СЛЕДУЮЩИЕ ПРИЗНАКИ   1. уплощение нитей 2. уменьшение просвета между нитями 3. наличие микрочастиц с орудия травмы 4. булавовидное утолщение концов поврежденных волокон нитей | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 519 | ВИДЫ ПРОФИЛИРОВАНИЯ СЛЕДОВ ОТ ВОЗДЕЙСТВИЯ ТВЕРДЫХ И ОСТРЫХ ПРЕДМЕТОВ НА КОСТЯХ И ХРЯЩАХ   1. темновое 2. щуповое, световое, фотоэлектрическое 3. дистанционное 4. прямое | 2 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 520 | МЕТОДЫ ВЫЯВЛЕНИЯ МИКРООСКОЛКОВ СТЕКЛА В ПОВРЕЖДЕНИЯХ   1. макроскопия 2. через уф-лучи 3. микроскопия непосредственная и в поляризованном свете, химический, рентгенография в мягких лучах 4. аускультативно | 3 | ВК ТК ГИА | УК-1 |
| 521 | ПРИ СРАВНИТЕЛЬНОМ ИССЛЕДОВАНИИ ПРИЖИЗНЕННЫХ И ПОСМЕРТНЫХ РЕНТЕЕНОЕРАММ КОСТЕЙ ЧЕРЕПА ПРИ ЭКСПЕРТИЗЕ ОТОЖДЕСТВЛЕНИЯ ЛИЧНОСТИ НЕ ИСПОЛЬЗУЮТ СЛЕДУЮЩИЕ МЕТОДИЧЕСКИЕ ПРИЕМЫ   1. совмещение участков рентгенограмм на просвет 2. е рафические построения на фотоотпечатках рентгенограмм 3. фотометрия степени очернения совпадающих участков кости на рентгенограммах 4. сопоставление линейных размеров между аналогичными пунктами сравниваемых рентгенограмм | 3 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 522 | ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ ПРИНАДЛЕЖНОСТИ КОСТНЫХ ОСТАНКОВ НЕ ПРИМЕНЯЮТ СЛЕДУЮЩИЕ МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ   1. серологический 2. биохимический 3. эмиссионная спектрография 4. сравнительно-анатомический | 2 | ВК ТК ГИА | УК-1 |
| 523 | ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ ВОЗРАСТА, ПОЛА И РАСЫ ПО ЧЕРЕПУ ПРИМЕНЯЮТ СЛЕДУЮЩИЕ МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ   1. микроскопический 2. математический, краниометрический, анатомоморфологический 3. макроскопический 4. биологический | 2 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 524 | ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ ВОЗРАСТА ПО КОСТЯМ КОНЕЧНОСТЕЙ И ТУЛОВИЩА НЕ ПРИМЕНЯЮТ СЛЕДУЮЩИЕ МЕТОДЫ   1. рентгенологический 2. остеометрический 3. серологический 4. микроскопический | 3 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 525 | ВОЛОСЫ С ПРЕДМЕТОВ НА МЕСТЕ ПРОИСШЕСТВИЯ НЕОБХОДИМО БРАТЬ   1. пальцами 2. пинцетом без резиновых наконечников 3. пинцетом с резиновыми наконечниками 4. зубами | 3 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 526 | ВОЛОСЫ, НАЙДЕННЫЕ НА ОДНОМ И ТОМ ЖЕ ПРЕДМЕТЕ В РАЗНЫХ МЕСТАХ, УПАКОВЫВАЮТ   1. в отдельные конверты 2. в один и тот же конверт 3. упаковка не имеет значения 4. в целлофановый пакет | 1 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 527 | ОБРАЗЦЫ ВОЛОС С РАЗНЫХ ОБЛАСТЕЙ ЕОЛОВЫ УПАКОВЫВАЮТ   1. в отдельные конверты 2. в один и тот же конверт 3. упаковка значения не имеет 4. в целлофановый пакет | 1 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 528 | ОБРАЗЦЫ ВОЛОС С РАЗНЫХ ОБЛАСТЕЙ ТЕЛА УПАКОВЫВАЮТ   1. в один и тот же конверт 2. в разные конверты 3. упаковка значения не имеет 4. в целлофановый пакет | 2 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 529 | ПРИ ОТБОРЕ ВОЛОС С ЕОЛОВЫ ЧЕЛОВЕКА ИХ БЕРУТ   1. из двух областей 2. из трех областей 3. из четырех областей 4. из пяти областей | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 530 | ЦЕЛЬ ПРОВЕДЕНИЯ ЦИТОЛОГИЧЕСКИХ СУДЕБНО- МЕДИЦИНСКИХ ЭКСПЕРТНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ ОБЪЕКТОВ   1. определение органной принадлежности клеток 2. определение половой принадлежности клеток 3. установление специфических свойств клеток и тканей 4. установление возраста | 3 | ВК ТК ГИА | УК-1 |
| 531 | ЦИТОЛОГИЧЕСКИМ ИССЛЕДОВАНИЕМ ОБЪЕКТОВ СУДЕБНО- МЕДИЦИНСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ НЕ ВОЗМОЖНО УСТАНОВИТЬ СЛЕДУЮЩИЕ ДАННЫЕ   1. наличие на орудии травмы клеточных элементов, частиц тканей и органов 2. природу микрочастиц небиологического происхождения 3. региональную, тканевую и органную принадлежность микрочастиц биологического происхождения 4. видовую, групповую, половую принадлежность объектов биологического происхождения | 2 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 532 | К ОБЪЕКТАМ ЦИТОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ НЕ ОТНОСЯТСЯ   1. клетки 2. ткани 3. органы 4. текстильные волокна с наложением посторонних веществ различного происхождения | 4 | ВК ТК ГИА | УК-1 |
| 533 | КЛЕТОЧНЫЕ ЭЛЕМЕНТЫ НА ОРУДИЯХ ТРАВМ С ГЛАДКОЙ НЕ ВПИТЫВАЮЩЕЙ ПОВЕРХНОСТЬЮ ВЫЯВЛЯЮТСЯ С ПОМОЩЬЮ   1. визуального осмотра 2. световой микроскопии 3. стереомикроскопии 4. морфометрии | 2 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 534 | СПОСОБЫ ИЗВЛЕЧЕНИЯ КЛЕТОЧНЫХ ЭЛЕМЕНТОВ ИЗ СУХИХ КОРОЧЕК КРОВИ И ВЫДЕЛЕНИЙ ЧЕЛОВЕКА В ВИДЕ ТОЛСТЫХ НАЛОЖЕНИЙ НА ПРЕДМЕТАХ-НОСИТЕЛЯХ   1. переливы 2. отпечатки 3. перенос липкой лентой 4. смывы, соскобы | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 535 | СПОСОБ ИЗВЛЕЧЕНИЯ КЛЕТОЧНЫХ ЭЛЕМЕНТОВ ИЗ ПЯТЕН НА ГИГРОСКОПИЧЕСКИХ ПРЕДМЕТАХ-НОСИТЕЛЯХ   1. экстрагирование в растворе 2. растворение соскобов в растворителях 3. извлечение посредством смывов и смывов соскобов 4. промывание в формалине | 1 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 536 | СПОСОБ ПРИГОТОВЛЕНИЯ ПРЕПАРАТОВ КОСТЕЙ ДЛЯ ЦИТОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ   1. соскобы 2. мазки-отпечатки 3. гистологические срезы 4. перемалывание | 1 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 537 | ТКАНИ, ИЗ КОТОРЫХ НЕ ГОТОВЯТ ДАВЛЕНЫЕ ПРЕПАРАТЫ   1. хрящевая ткань толщиной не более 1 мм 2. костная ткань толщиной не более 1 мм 3. высохшая мышечная ткань толщиной не более 1 мм 4. сухожильная ткань | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 538 | ИССЛЕДОВАНИЕ ИЗОЛИРОВАННЫХ КЛЕТОК НЕ ПОЗВОЛЯЕТ ОПРЕДЕЛИТЬ   1. тканевую (органную) принадлежность 2. видовую принадлежность 3. половую принадлежность 4. групповую принадлежность по системе Rh | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 539 | МОРФОЛОГИЧЕСКАЯ СТРУКТУРА КЛЕТОК И ТКАНЕЙ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ   1. рИФ 2. рСА 3. световой микроскопией 4. люминесцентной микроскопией | 3 | ВК ТК ГИА | УК-1 |
| 540 | ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ НЕОКРАШЕННЫХ КЛЕТОК И ТКАНЕЙ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ   1. световая микроскопия 2. фазово-контрастная микроскопия 3. люминесцентная микроскопия 4. стереомикроскопия | 2 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 541 | ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ ИЗОЛИРОВАННЫХ КЛЕТОК НАИБОЛЕЕ ТРУДНО УСТАНАВЛИВАЕТСЯ   1. органная принадлежность 2. тканевая принадлежность 3. региональная принадлежность 4. краевая принадлежность | 1 | ВК ТК ГИА | УК-1 |
| 542 | НА ОСНОВАНИИ ФОРМЫ, СТРУКТУРЫ, НАЛИЧИЯ ГЛИКОГЕНА И Х-ХРОМАТИНА, ВОЗМОЖНО УСТАНОВЛЕНИЕ ПРИНАДЛЕЖНОСТИ КЛЕТОК   1. эпидермису 2. вагинальному эпителию 3. уретральному эпителию 4. буккальному эпителию | 2 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 543 | ДЛЯ ЦИТОПЛАЗМЫ РАСТИТЕЛЬНЫХ КЛЕТОК ХАРАКТЕРНЫ СЛЕДУЮЩИЕ ОРГАНЕЛЛЫ   1. лизосомы 2. митохондрии 3. пластиды 4. пластинчатый комплекс | 3 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 544 | КЛЕТКИ, ДЛЯ КОТОРЫХ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ ТОНОФИБРИЛЛ И ДЕСМОСОМ В ЦИТОПЛАЗМЕ   1. миоциты 2. нейроциты 3. эпидермоциты 4. энтероциты | 3 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 545 | ВНЕШНИМ ПОКРОВОМ КЛЕТКИ В ЦЕЛОМ ЯВЛЯЕТСЯ   1. собственно клеточная оболочка - пелликула 2. клеточная и цитоплазматическая мембрана 3. оболочка ядра 4. митохондрии | 1 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 546 | СПОСОБ ДЕЛЕНИЯ ПОЛОВЫХ КЛЕТОК   1. прямое деление - амитоз 2. непрямое деление - митоз или кариокинез 3. редукционное деление - мейоз 4. специализированная форма митоза - эндомитоз | 3 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 547 | К ХИМИЧЕСКОМУ СОСТАВУ ХРОМОСОМ НЕ ОТНОСИТСЯ   1. ПЦР 2. РНК 3. ДНК 4. негистоновые белки | 1 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 548 | КАРИОТИП ПРИ СИНДРОМЕ ШЕРЕШЕВСКОГО-ТЕРНЕРА   1. 45 ХО 2. 46 XX 3. 47 XXY 4. 47 XXX | 1 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 549 | МЕТОД ОКРАСКИ ХРОМОСОМ С ПРИМЕНЕНИЕМ АКРИДИНА   1. G-окраска 2. Q-окраска 3. R-окраска 4. J-окраска | 2 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 550 | МОРФОЛОГИЧЕСКАЯ СТРУКТУРА Х-ХРОМАТИНА   1. хромоцентр величиной около 10 мкм, красящийся гомогенно кислыми ядерными красителями интенсивнее остальных хроматиновых структур интерфазного ядра 2. хромоцентр величиной около 100 мкм, красящийся гомогенно кислыми ядерными красителями интенсивнее остальных хроматиновых структур интерфазного ядра 3. хромоцентр величиной около 1 мкм, красящийся гомогенно кислыми ядерными красителями интенсивнее остальных хроматиновых структур интерфазного ядра 4. хромоцентр величиной около 1 мкм, красящийся гомогенно основными ядерными красителями интенсивнее остальных хроматиновых структур интерфазного ядра, конденсированная одна из X- хромосом в интерфазном ядре соматических клеток | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 551 | ПРИЧИНЫ НЕ ОБНАРУЖЕНИЯ ЛЮМИНЕСЦИРУЮЩЕГО ТЕЛЬЦА В ЯДРАХ ЖЕНСКИХ КЛЕТОК ПРИ ОКРАШИВАНИИ ПРОИЗВОДНЫМИ АКРИДИНА   1. наличие аутосомы № 3 2. наличие аутосомы № 13 3. наличие аутосомы № 21 4. наличие Y-хроматина | 4 | ВК ТК ГИА | УК-1 |
| 552 | ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ Х-ХРОМАТИНА ПРИМЕНЯЮТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ ОКРАСКИ   1. по Макнилу 2. по Фельгену, производными акридина, основными ядерными красителями 3. по Ван-Гизону 4. по Перлсу | 2 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 553 | ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ Y-ХРОМАТИНА ПРИМЕНЯЕТСЯ ОКРАСКА   1. по Фельгену 2. по Макнилу 3. производными акридина 4. основными ядерными красителями | 3 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 554 | ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ Х-ХРОМАТИНА НЕ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ   1. световая микроскопия 2. фазово-контрастная микроскопия 3. люминесцентная микроскопия 4. поляризационная микроскопия | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 555 | ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ Y-ХРОМАТИНА НЕ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ:   1. световая микроскопия 2. темнопольная микроскопия 3. фазово-контрастная микроскопия 4. люминесцентная микроскопия | 2 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 556 | ОРГАНИЗМЫ, В ЯДРАХ КЛЕТОК КОТОРЫХ НЕ ВЫЯВЛЕН X- ХРОМАТИН   1. человек 2. хомяк 3. мышь 4. drosophyla melanogaster | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 557 | ХАРАКТЕРИСТИКА ВЫРОСТОВ ТИПА А   1. более гомогенная структура по сравнению со структурой ядра 2. более интенсивная структура ядра 3. более гетерогенная структура по сравнению со структурой ядра 4. более гомогенная структура по сравнению со структурой ядра и интенсивная окраска по сравнению с общим фоном ядра | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 558 | НА ЧАСТОТУ ОБНАРУЖЕНИЯ Y-ХРОМАТИНА В ПЯТНАХ КРОВИ, СЛЮНЫ И КОРНЕВОГО ВЛАГАЛИЩА ВОЛОС НЕ ВЛИЯЮТ СЛЕДУЮЩИЕ ФАКТОРЫ   1. скорость высыхания пятен 2. давность хранения объектов 3. изменение ядер в период образования следа под влиянием внешних факторов 4. морфология ядра | 2 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 559 | ЛОКАЛИЗАЦИЯ ГЛИКОГЕНСОДЕРЖАЩИХ КЛЕТОК НЕ ТНОСИТЬСЯ   1. переходный эпителий мужской уретры 2. клетки промежуточного слоя влагалищного эпителия 3. клетки базального слоя влагалищного эпителия 4. клетки апикального слоя влагалищного эпителия | 4 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 560 | ЦИТОГЕНЕТИЧЕСКОЕ УСТАНОВЛЕНИЕ ЖЕНСКОГО ПОЛА В СЛЕДАХ НА ВЕЩЕСТВЕННЫХ ДОКАЗАТЕЛЬСТВАХ ВОЗМОЖНО В СЛЕДУЮЩИХ СЛУЧАЯХ   1. обнаружение минимум 300-клеток, содержащих f- тельца 2. обнаружение минимум 3-х клеток, содержащих X- роматин, обнаружение 25-ти клеток с отсутствием Y- хроматина 3. обнаружение 100-х Х-хроматин положительных ядер в 4-х исследуемых клетках 4. обнаружение 200-х Х-хроматин положительных ядер в 4-х исследуемых клетках | 2 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 561 | ПРОЦЕССЫ ДЕЛЕНИЯ КЛЕТОК У ЧЕЛОВЕКА НЕ ОТНОСИТЬСЯ   1. митоз 2. мейоз 3. амитоз 4. эндомитоз | 4 | ВК ТК ГИА | УК-1 |
| 562 | ПРОЦЕССЫ ДЕЛЕНИЯ КЛЕТОК У ЧЕЛОВЕКА НЕ ОТНОСИТЬСЯ   * 1. митоз   2. мейоз   3. амитоз   4. эндомитоз | 1 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 563 | КОЛИЧЕСТВО ПОЛНОЦЕННЫХ МУЖСКИХ ПОЛОВЫХ КЛЕТОК, ОБРАЗУЮЩИХСЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ МЕЙОЗА   1. одна 2. две 3. четыре 4. вариабельно | 3 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |
| 564 | КОЛИЧЕСТВО ПОЛНОЦЕННЫХ ЖЕНСКИХ ПОЛОВЫХ КЛЕТОК, ОБРАЗУЮЩИХСЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ МЕЙОЗА   1. одна 2. две 3. четыре 4. вариабельно | 1 | ВК ТК ГИА | ПК-5 |